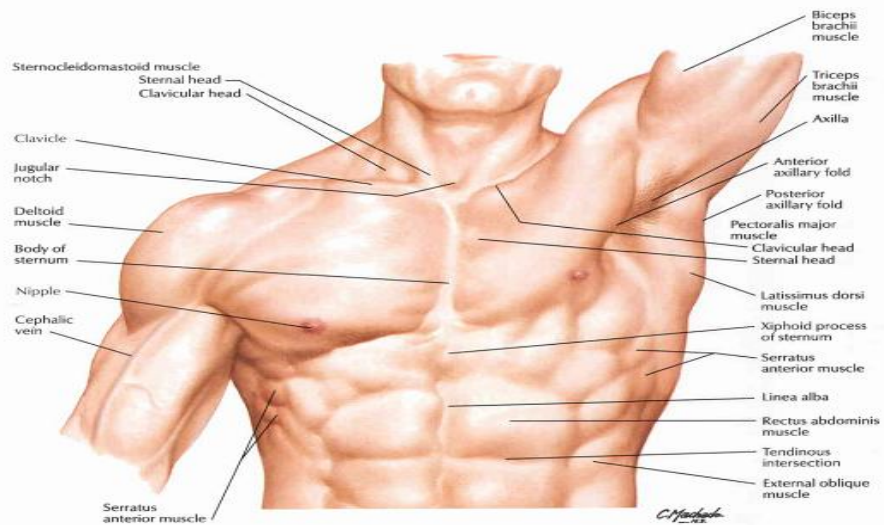


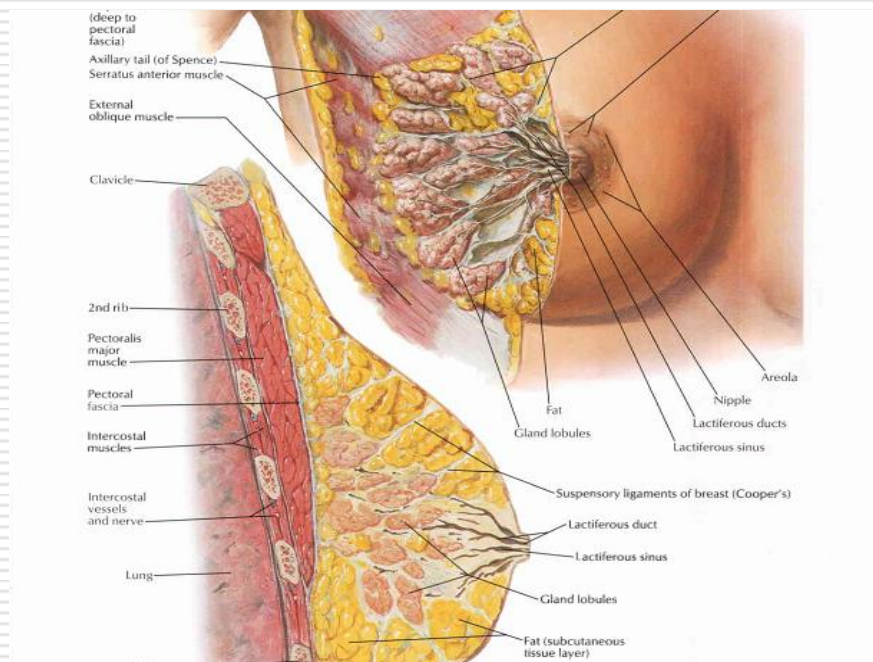
بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





موضوع:

بیماری های شایع پوست و پستان

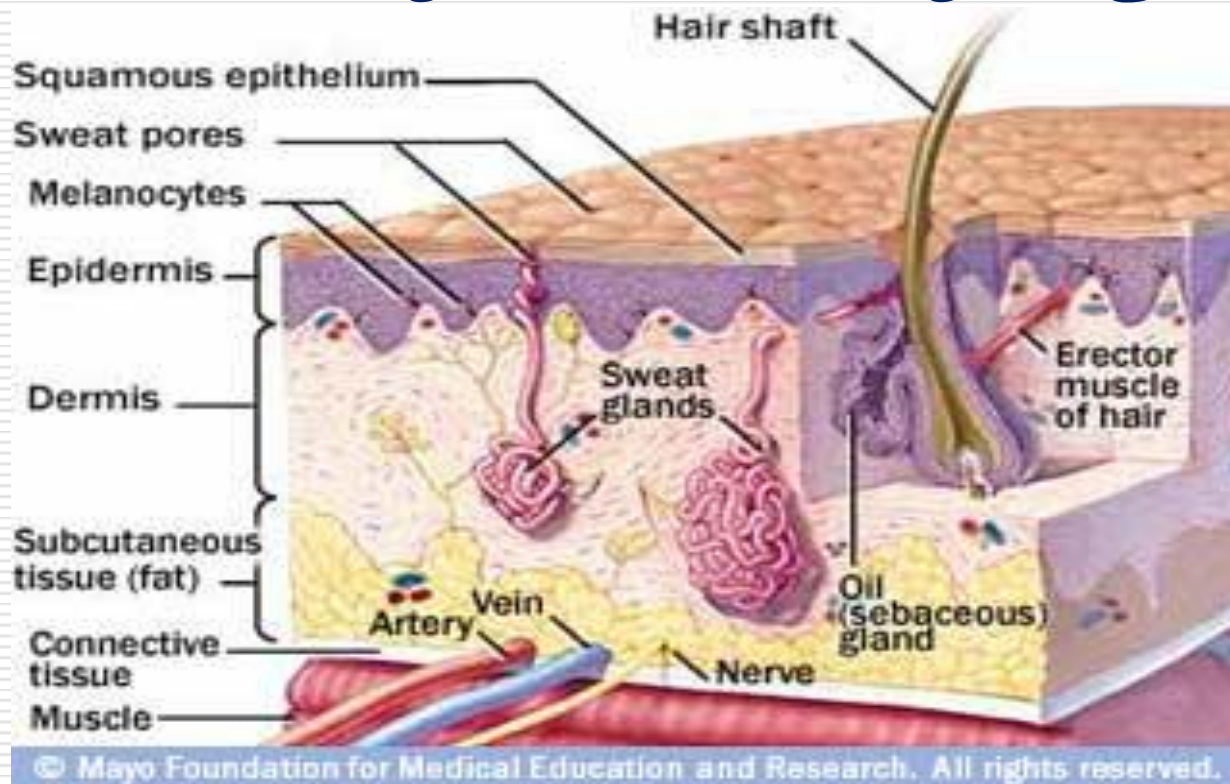


مختصری از آناتومی پوست :

پوست از دو لایه اصلی تشکیل شده است که شامل :

□ اپیدرم

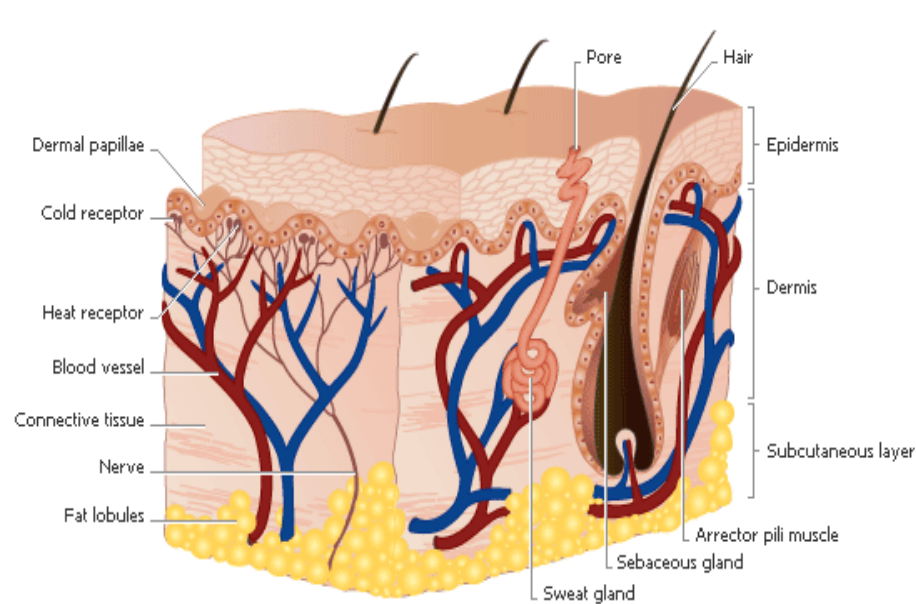
□ درم



مختصری از آناتومی پوست :

□ اپیدرم سلول های فلس مانند مرده و به هم فشرده فاقد عروق خونی

□ سلول های ملانین دار (رنگ پوست)



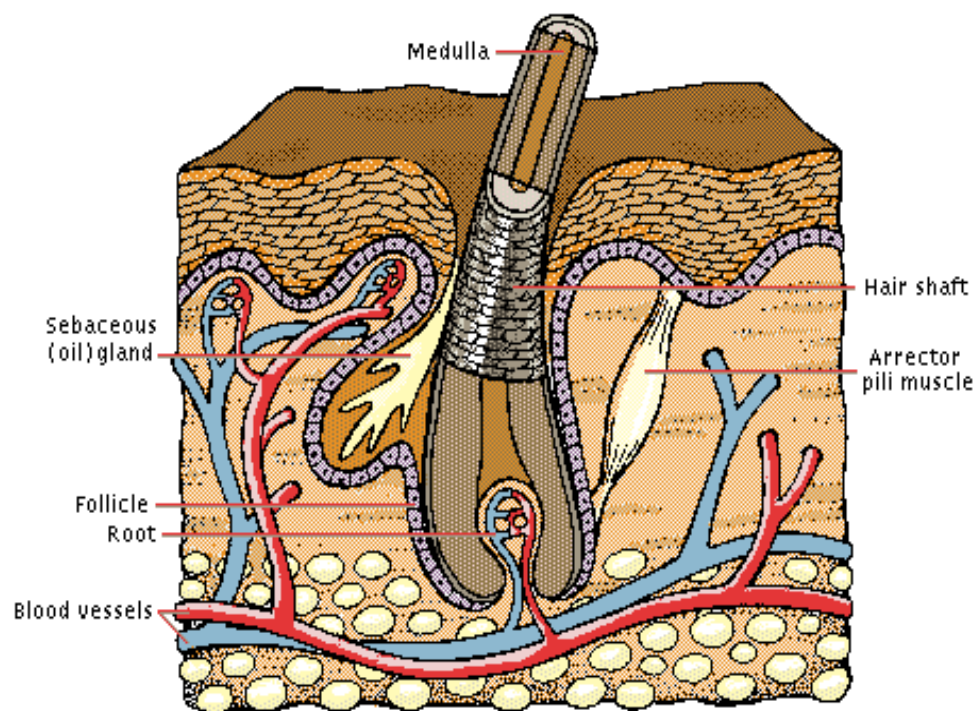
درم

کورיום Corium (دسته هایی از فیبرهای کلاژن - حمایت از اپیدرم)
- اعصاب و عروق خونی

- غدد عرق

- غدد سباسه

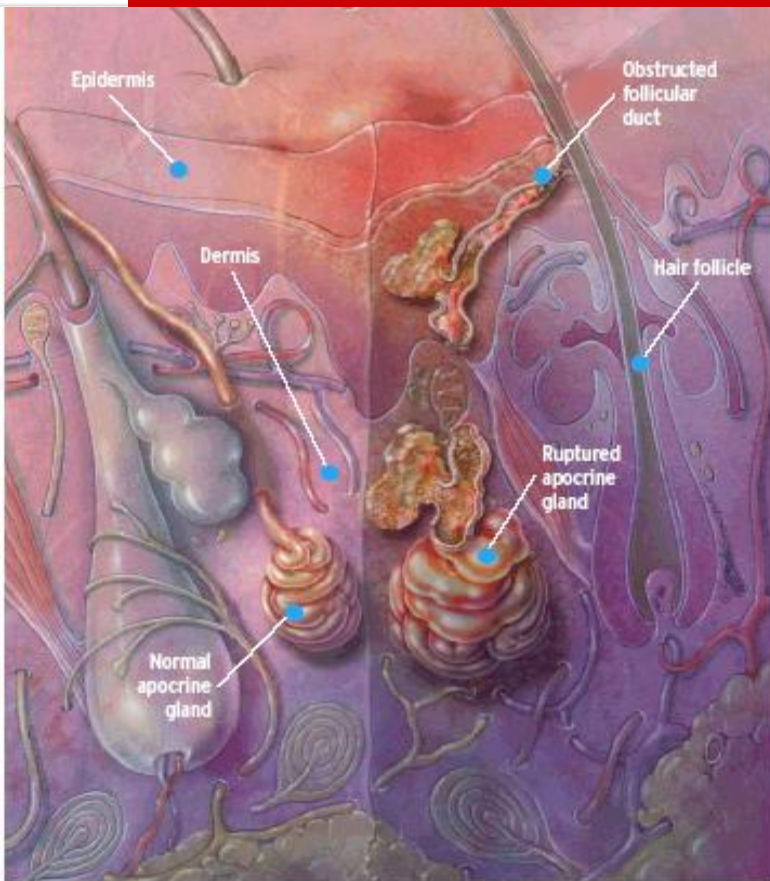
- فولیکول های مو



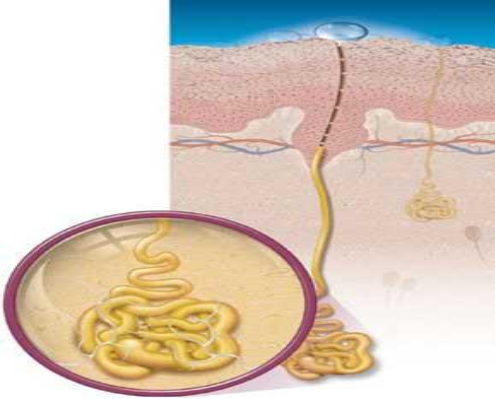
دو نوع غدد عرق وجود دارد :

۱- غدد اکرین Eccrine Glands

۲- غدد آپوکرین Apokrin Glands



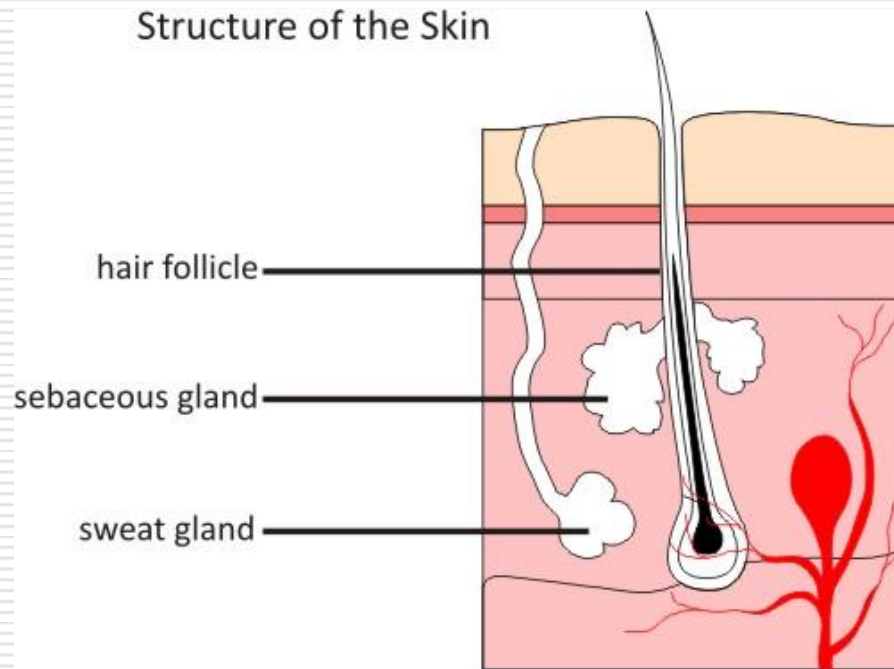
غدد عرق



□ غدد اکرین :

در تمامی سطح بدن وجود دارند و در پیشانی، کف دست و کف پا بیشتر هستند. (در مکانیسم تنظیم حرارت)

Structure of the Skin

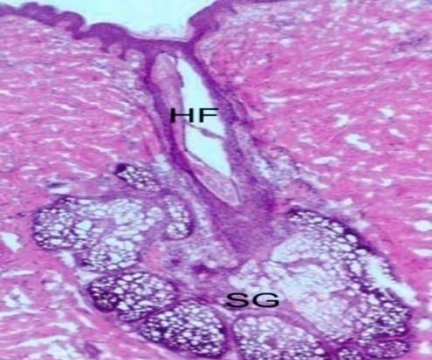


Healthhype.com

□ غدد آپوکرین :

-در زیر بغل و ناحیه تناسلی
-تجزیه باکتریایی ترشحات
-بوی بدن

غدد سباسه :



HF: Hair Follicle. SG: Sebaceous Glands.

– مایعی روغنی و بی بو (سبوم Sebum) به داخل فولیکول های مو ترشح می کنند.



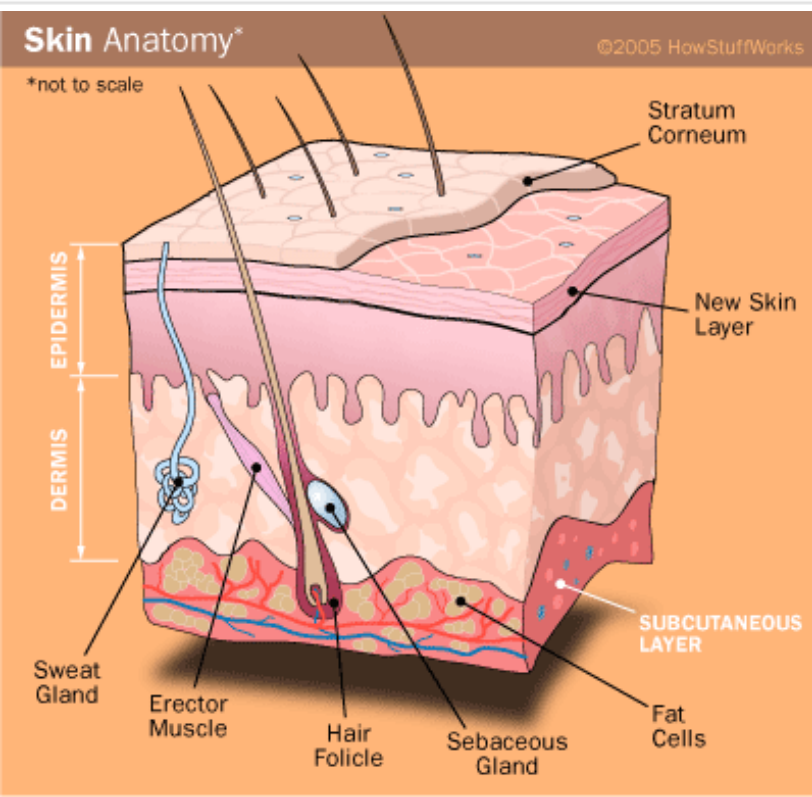
– موجب حفاظت مو از عفونت و افزایش نرمی پوست

در زیر پوست (بافت Subcutaneous):

- شامل بافت همبند که بوسیله سلول های چربی پر شده است.

- چربی گرما را با سرعتی برابر $1/4$ سایر بافت ها هدایت نموده

- و مانند عایقی برای بدن عمل می کند.



اعمال پوست :

-حفاظت

-تنظیم گرما

-درک حسی

-نقش دفعی

-تولید ویتامین D

تست های تشخیصی :

الف -تست های آزمایشگاهی : Tzanck Smear

اختلالات وزیکولار به کمک این قسمت مشخص می گردند. قله وزیکول بریده شده و از ترشحات داخل آن نمونه برداشته می شود. ویروس تبخال یا زونا در سایر موارد مثل سوختگی، تست منفی است .

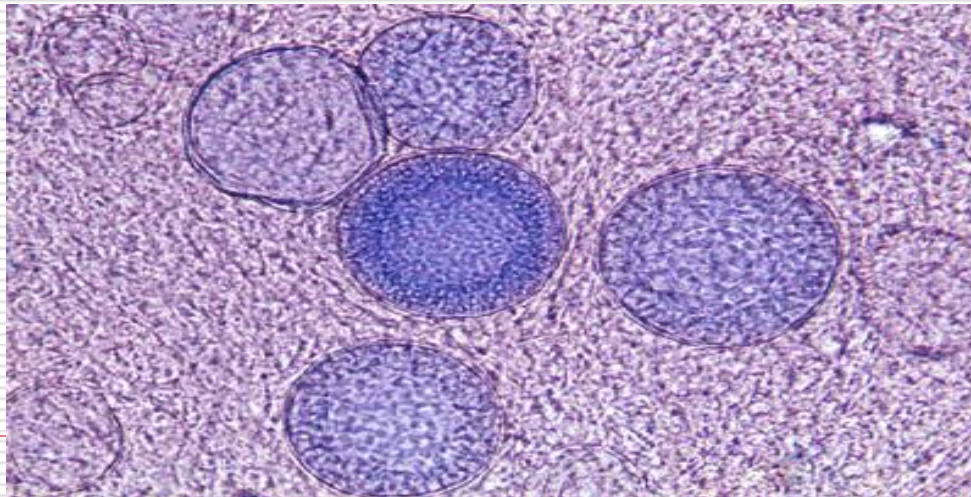


Koh Test

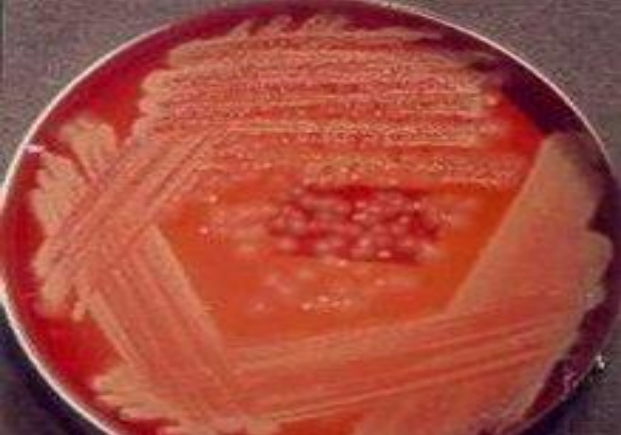
- چنانچه احتمال قارچ باشد (آزمایش هیدروکساید پتاسیم انجام می گیرند)

- ضایعه توسط تیغ بریده شده و برش بر روی یک اسلاید قرار می گیرد.

- قبل از مطالعه میکروسکوپی با هیدروکساید پتاسیم آغشته می شود.



کشت :



-اگر ضایعه اولیه پوستول Pustule باشد.

-از محتویات پوستول کشت تهیه شود تا ارگانیزم مسئول مشخص گردد.

-استرپتوکوک و استافیلوکوک اغلب دیده می شوند.



Microsporum canis

تست های خاص :



۱- دیاسکوپی (Diascopy)

- از طریق فشار یک شیئی شفاف مثل شیشه بر روی ضایعه انجام می گیرد.
- در اتساع عروق در اثر فشار ضایعه ناپدید می شود.
- چون خون به سایر نقاط می رود.
- در حال که در ضایعات دیگر رنگ ضایعه تغییری نمی کند.
- ضایعات پیگمانته ناشی از افزایش خون در عروق متسع از سایر ضایعات مثل نشت خون تفکیک داده می شود.

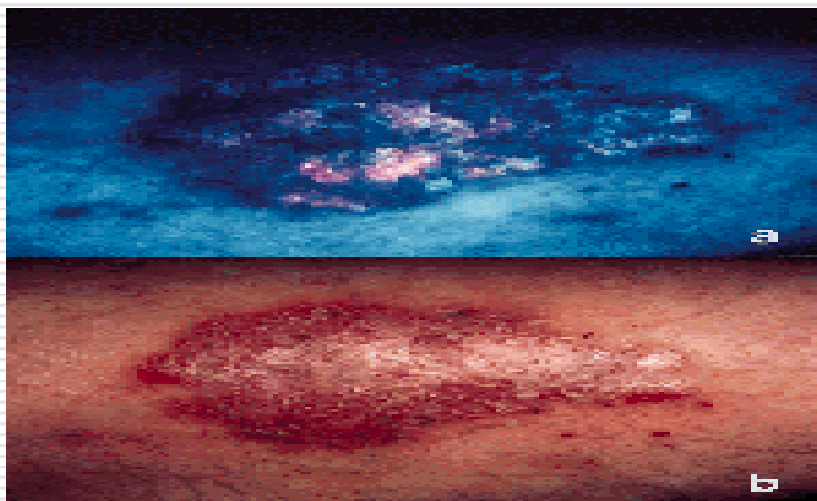


چراغ Wood's :

— بررسی عفونت های قارچی پوست و مو (Tinea)

— مو توسط فیلتر خاصی که به لامپ اولتراویوله (UV) وصل است ، منور می شود.

— موی عفونی یک نور سبز درخشان تولید می کند و یا زیر نور درخشان است.



بیوپسی پوست :

-از ضایعات پوستی توسط برش و بخیه زدن یا بوسیله سوراخ کردن که به بخیه احتیاج ندارد ، برداشته می شوند .

-سوزن بیوپسی نوک تیزی دارد که در پوست بی حس فرو برده شده و قطعه ای از ضایعه را جهت بررسی خارج کرده و با فشار یا کوتر خونریزی بند می آید.



Excisional Biopsy



Complete lesion removed with margin of normal skin down to adipose tissue. Useful if suspect melanoma, skin cancer, small bulla

Incisional Biopsy



Cross-section wedge of tissue through center of lesion. Useful when lesion is too big to excise and diagnosis is unsure (e.g., keratoacanthoma vs. squamous cell carcinoma)

Shave Biopsy



Horizontal shave of the skin lesion with only superficial portion of dermis. Use only to remove benign lesions, as may not get entire depth of lesion. Leaves largest scar. Never use if suspect melanoma

Punch Biopsy



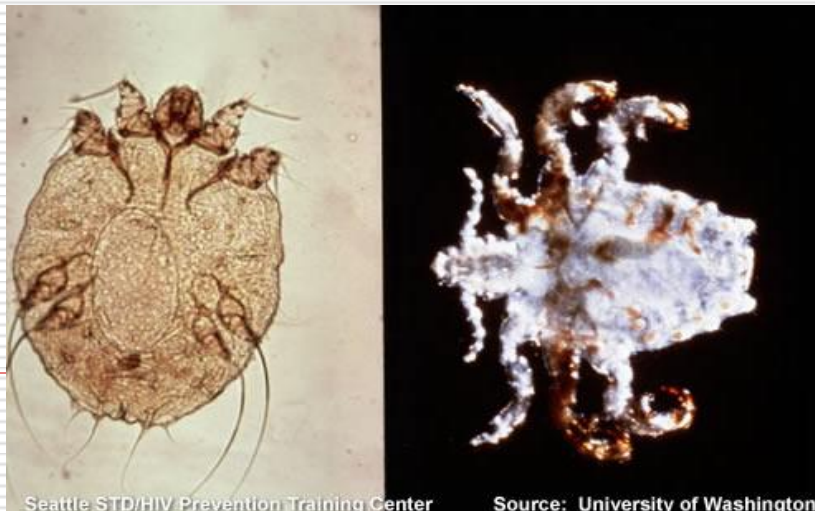
For sampling possible cancers, tumors, and inflammatory skin conditions. Multiple biopsies can be done to obtain more extensive sampling

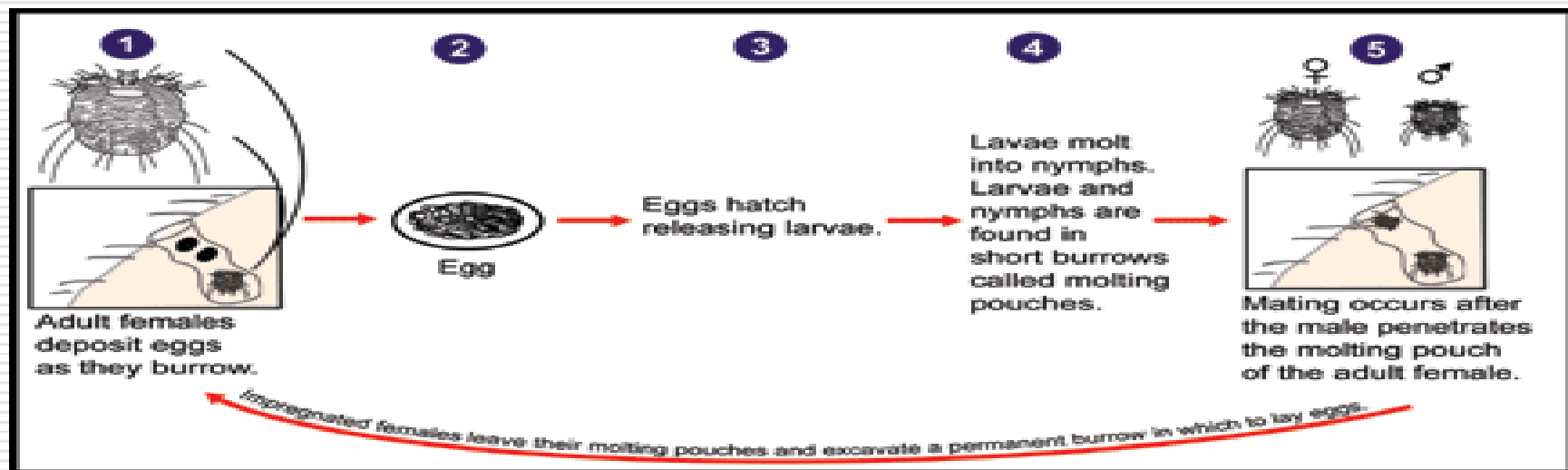
عفونت های انگلی:

۱- Scabies (گال یا جرب)

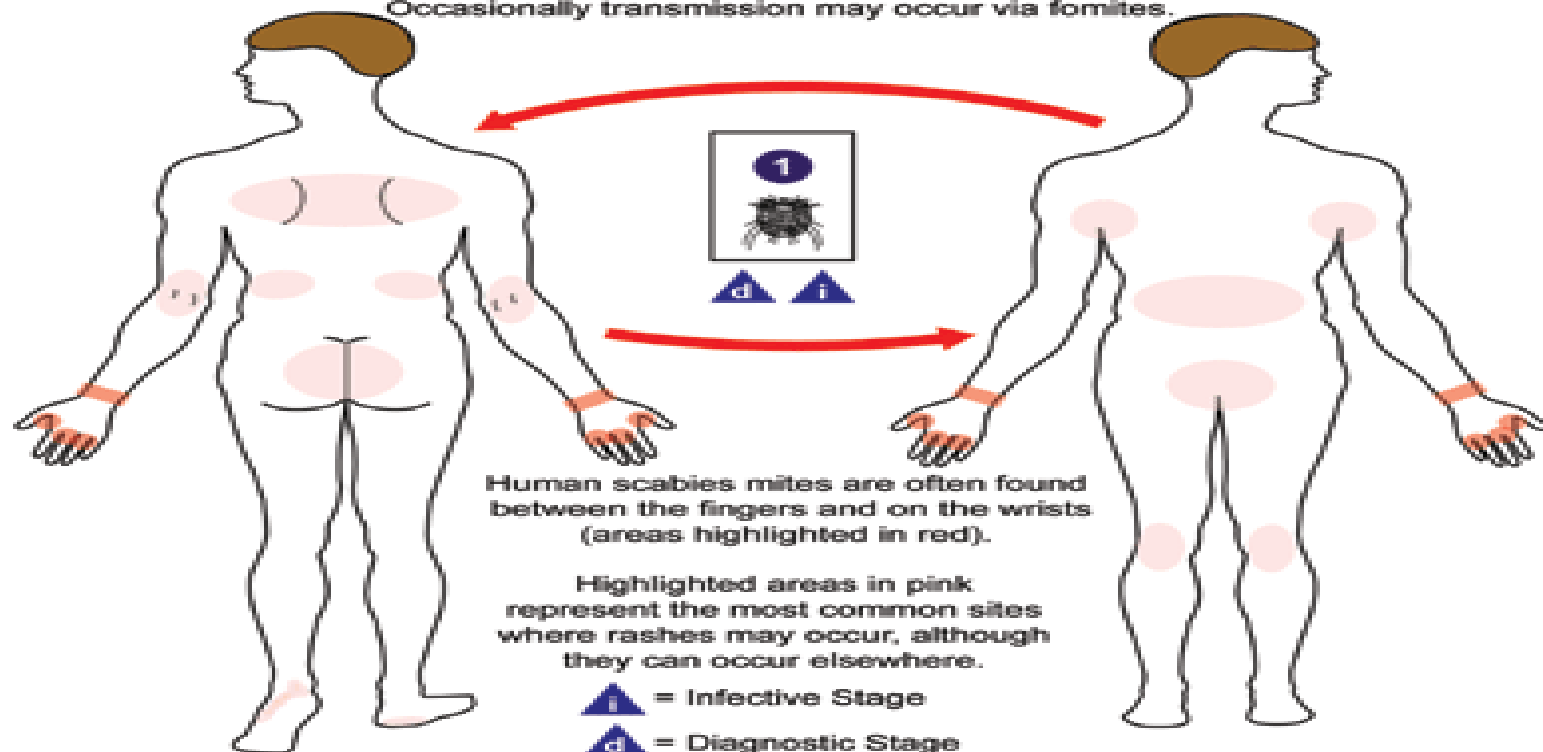
- گال توسط جنس ماده یک نوع حشره **Sarcoptes Scabiei** به داخل پوست نفوذ کرده و نقب میزند تخم می گذارد و مواد دفعی را دفع می کند.

- لارو طی ۱۰ روز بالغ شده و به سطح پوست می آید و چرخه زندگی تکرار می شود. در طی تماس طولانی مدت انتقال می یابد.





Transmission occurs primarily during person-to-person, skin-to-skin contact. Occasionally transmission may occur via fomites.



تظاهرات بالینی :

ضایعاتی که موجی شکل، قهوه ای رنگ و بصورت خطوط نخ مانند و اکثراً روی دست ها - بین انگشتان آرنج - زیر بغل - خط کمر بند و نواحی پشت و باسن - خارش شدید بخصوص در شب - عفونت ثانویه و پوستولی و خراشیدگی در اثر خاراندن



درمان :

در مورد بیمار و تمامی اعضای خانواده :

الف - ماده Lindane، هنگام خواب بصورت لایه نازک روی تمام بدن ۱۲ - ۸ ساعت بعد خود را بشوئید.

-درمان بعدی را در صورت تجویز پزشک ۲۴ ساعت بعد تکرار کنید.

ب- برای درمان درماتیت و خارش: کورتیکواستروئیدهای موضعی یا خوارکی



در عفونت های ثانویه:

-آنتی بیوتیک های سیستمیک

-علائم ۱ تا ۲ هفته پس از درمان وجود داشته





زرد زخم : Impetigo

- عفونت شایع پوستی
- توسط استافیلوکوک یا استرپتوکوک بتاهمولیتیک

از عوامل مستعد کننده

- کودکان
- در تابستان یا اوایل پاییز
- فقر بهداشتی
- آب و هوا
- فقر تغذیه و ضعف در سلامتی



تظاهرات بالینی:

- شروع با وزیکول های کوچک که دارای دیواره نازکی هستند و به راحتی پاره شده از خود یک نقطه بر جای می گذارند.
- در این ناحیه پوستول ایجاد می شود.
- سپس خشک و دلمه قهوه ای رنگ به پوست چسبیده از خود باقی میگذارد.
- این فرایند در زیر دلمه ادامه یافته و در صورت عدم درمان برای هفته ها ادامه یافته و شکل جدیدی از ضایعات ایجاد می گردد.



درمان :



- رعایت بهداشت و تمیزی و استعمال آنتی بیوتیک موضعی - برداشتن دلمه

۱- ضایعات روزانه ۲ - ۳ بار به آهستگی شسته می شوند تا دلمه ایجاد نگردد.

۲- کمپرس سالین گرم یا خیساندن جهت نرم کردن دلمه های سخت

۳- آنتی بیوتیک های موضعی حداقل ۳ بار در روز + آنتی بیوتیک های سیستمیک

۴- در صورت تماس با ضایعه دست ها را با صابون بشویند.



تب خال : Herpes Simplex

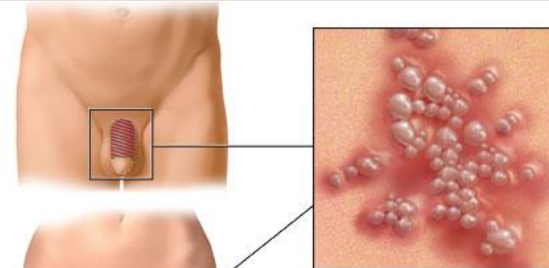
□ یکی از ویروس های شایع ویروس تب خال (HSV) است.

□ دارای تیپ ۱ و تیپ ۲

□ تیپ ۱ در ضایعات صورت و دهان ، چشم و مغز یافت می شود.

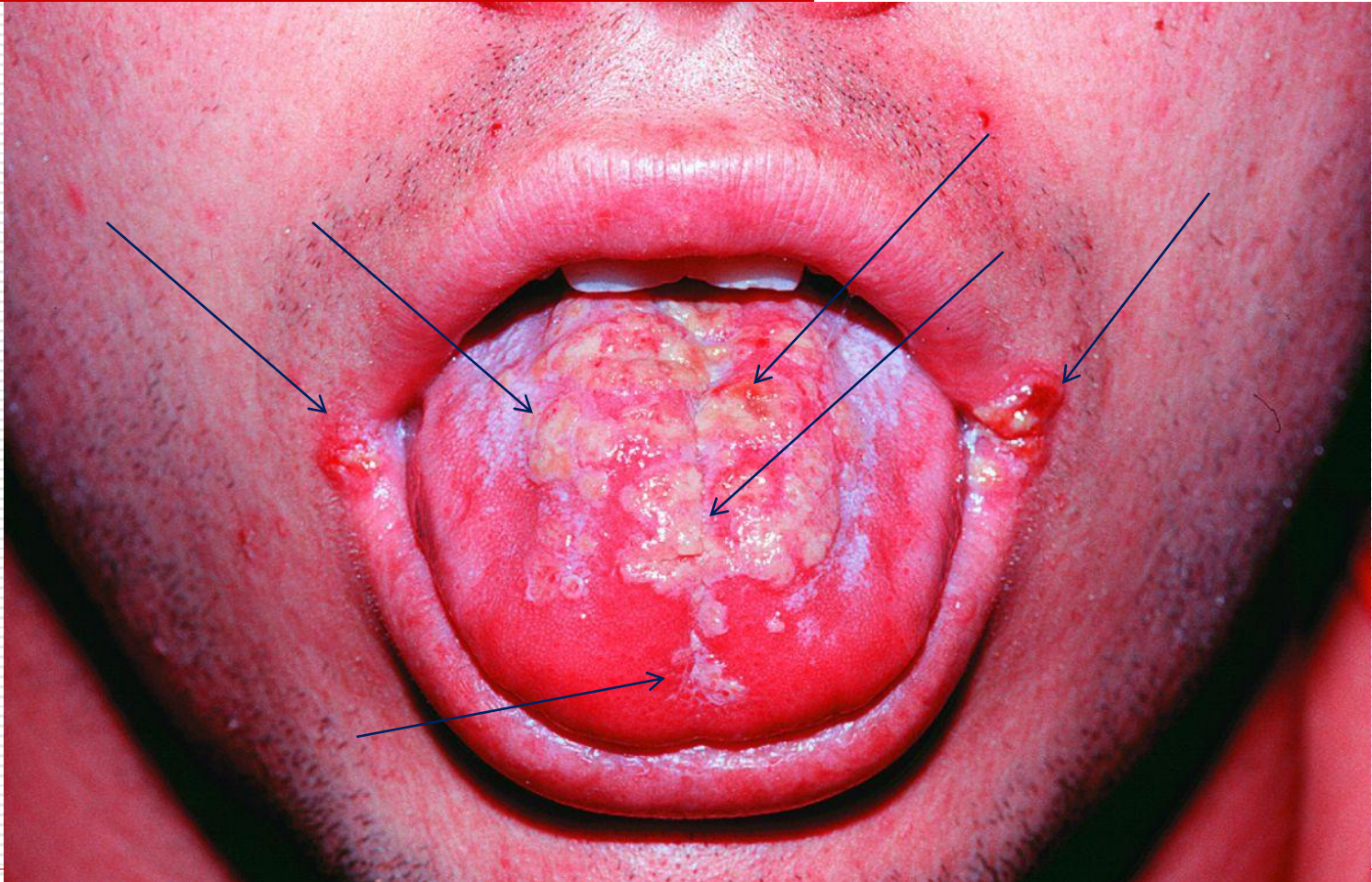


□ تیپ ۲ در ضایعات دستگاه تناسلی است



Herpes lesion:
Found on shaft of penis (male),
vagina, vulva, cervix (female),
and around anus

تیپ ۱



تیپ ۲



عوامل عود مجدد ضایعات تب خال :

☐ تب

☐ عفونت دستگاه تنفسی فوقانی

☐ خستگی مفرط

☐ فشار عصبی

☐ نور خورشید





تظاهرات بالینی :

- چند ساعت قبل از ظهور وزیکول
- احساس خارش و سوزش در ناحیه یک دسته وزیکول در زمینه ای قرمز رنگ در ناحیه پوست و مخاط لب ها و بینی بوجود آمده
- ضایعات دردناک هستند و ممکن است شکاف بردارند.
- دلمه بتدریج شکل گرفته و ضایعات ده روز بهبود می یابند.





مداخلات درمانی :

در عفونت های شدید داروی Acyclovir (Zovirax) بصورت خوراکی یا وریدی و یا پماد تجویز می شود.



زونا : Herpes Zoster

□ بوسیله همان ویروس Varicella zoster که ایجاد کننده آبله مرغان است بوجود می آید .

□ ویروس در رشته های اعصاب باقی مانده و ممکن است به این شکل خودنمایی نماید.

□ میزان سرایت آن از آبله مرغان بسیار کمتر است.

□ بیشتر در بیماران مسن

□ افراد مبتلا به ایدز

□ هچکین و سرطان استخوان ایجاد می گردد.

□ کاهش سلول های ایمنی بدن



علائم :



-دسته هایی از وزیکول های کوچک اغلب به شکل خطی بوجود می آید.
-در مسیر اعصاب حسی ایجاد می شود.
-غالباً یک طرفه اند.

-در خط طولی وسط بدن دیده نمی شوند.

-۲/۳ در ناحیه قفسه سینه و ۱/۳ در صورت و چشم و سر

-راش ها ابتدا بصورت ماکول سپس تبدیل به وزیکول شده و مایع بتدریج کدر شده و دلمه ایجاد می شود.

-طی ده روز از بین می رود .



علائم :



□ بی قراری

□ تب

□ خارش و درد در مناطق درگیر قبل از بروز ضایعات وجود دارد.

□ اگر وزیکول در طی ۱ تا ۲ روز بعد از درد اولیه ایجاد شوند.

□ معمولاً طول مدت برطرف شدن آنها ۲ تا ۳ هفته می باشد.

□ ناراحتی ناشی از درد و خارش بزرگترین مشکل در بیماری زونا است.





مداخلات درمانی:

Aciclovir بهبودی را سرعت و درد حاد را که به صورت خوارکی با دوزهای بالا داده می شود. (۴۰۰ تا ۸۰۰ میلی گرم هر ۴ ساعت، برای ۵ تا ۶ روز)

-در نوع شدید (به شکل وریدی-I.V)

-ضد دردها جهت تسکین درد تجویز می شوند.

-آسپرین با یا بدون کدئین

-مپریدین هیدرو کلراید

-پردنیزون و استروئید تراپی

-آرام بخش ها

ناراحتی موضعی با لوسیون کالامین و یا توسط محلول Vinegar برطرف گردد.





مختصری از آناتومی پستان : Breast

- پستان دارای بافت غددی (پارانشیم)
- بافت لوله ای (لاکتال) به علاوه بافت فیبری
- بافت چربی (درون و بین لوب های پستان) می باشد.

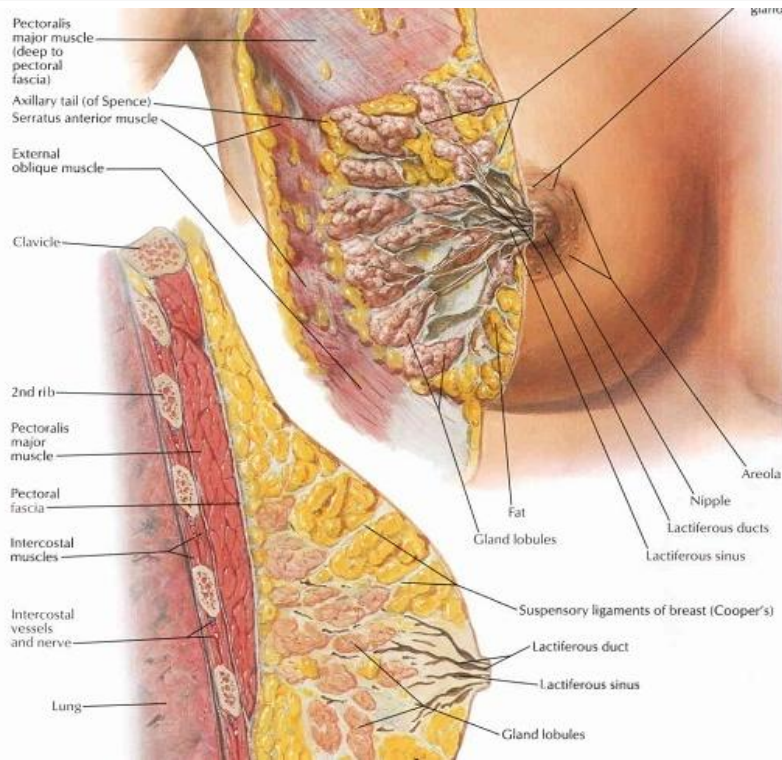
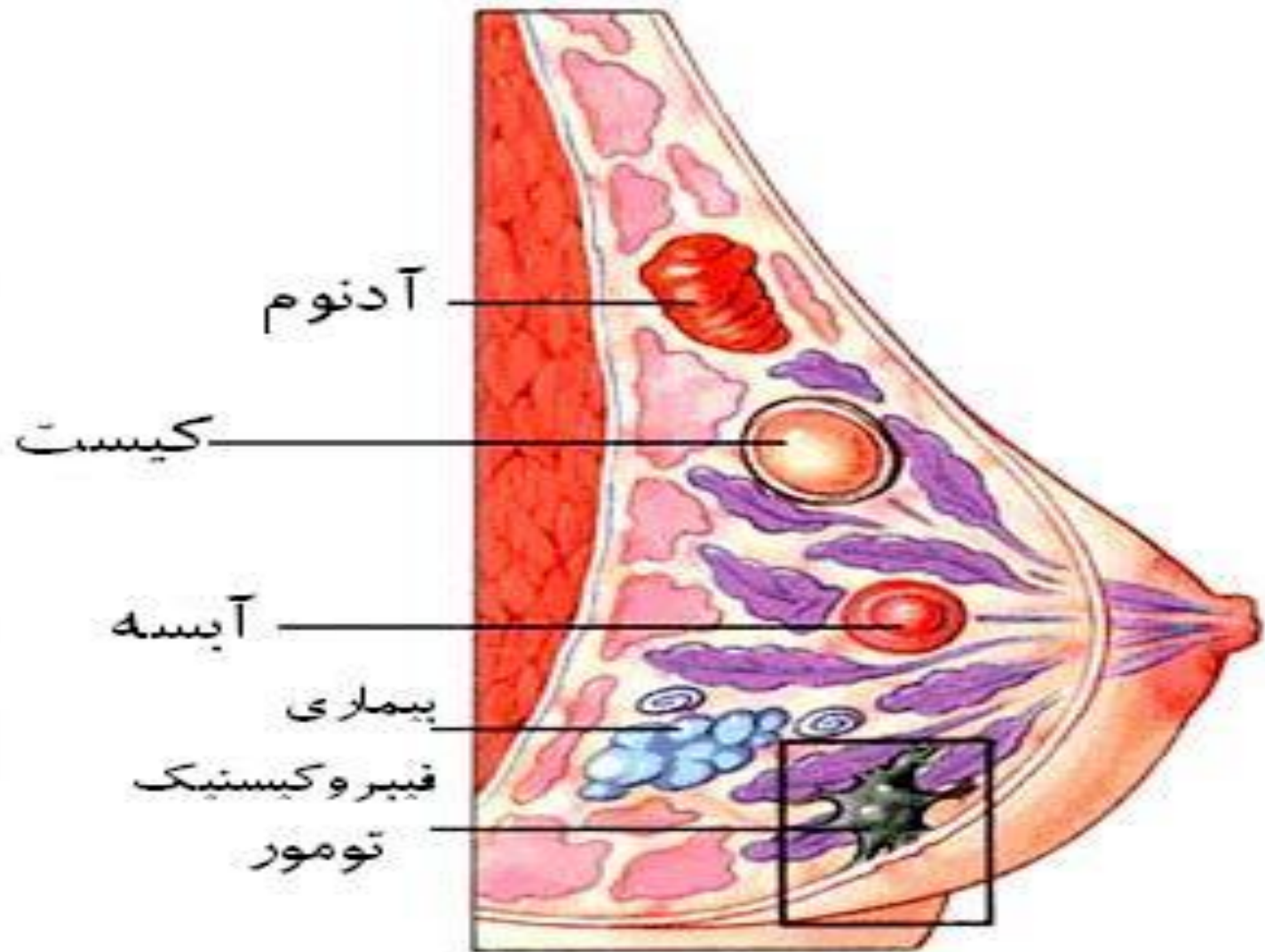




Fig. 854 Breast, Mamma.



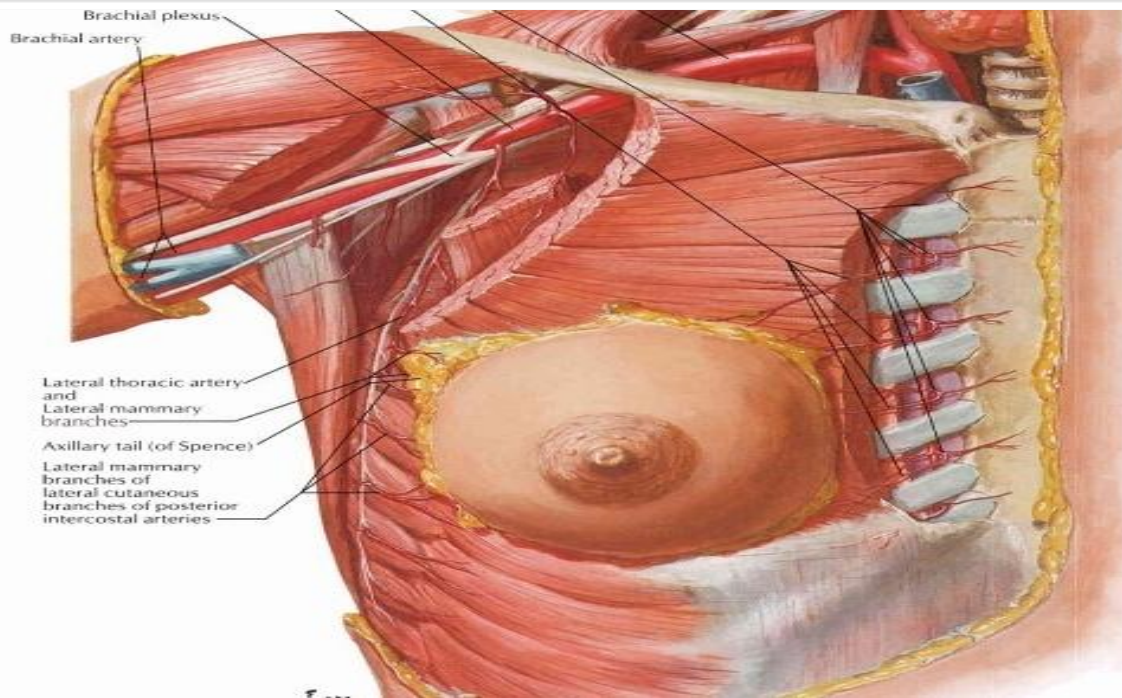
Fig. 855 Breast, Mamma.



مختصری از آناتومی پستان : Breast

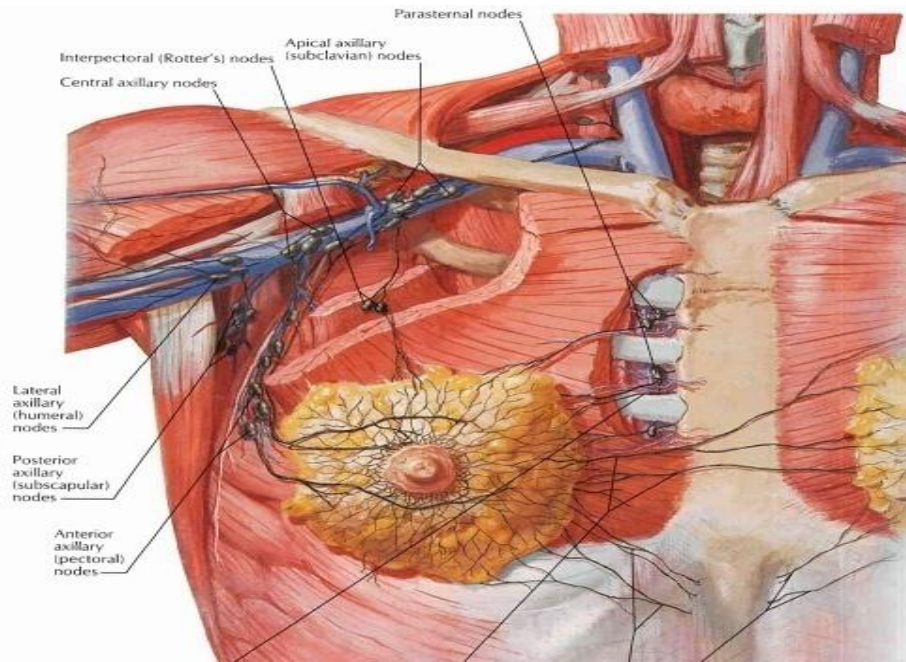
-زوج پستان ها بین دومین تا ششمین دنده روی عضله سینه ای بزرگ از کناره جناغ تا خط زیر بغلی قدامی گسترده شده اند. و قسمتی از آنها به نام دنباله Spence تا زیر بغل امتداد دارد.

-لیگمان های کوپر (نوارهای فاشیا) از قرار گیری پستان ها بر روی قفسه سینه حمایت می کنند.



هر پستان شامل :

- ۱۲ تا ۲۰ لوب مخروطی است و لوب ها نیز از تعدادی لوبول ها تشکیل شده
- تمام مجاری هر لوبول به ناحیه ای به نام آمپول تخلیه می شوند.
- آمپول نیز پس از کمی تنگ شدن به ناحیه نوک پستان سر باز می کند.
- در حدود ۸۵ درصد از پستان را بافت چربی تشکیل می دهد.



تکنیک های تشخیصی بیماری های پستان :

□ ماموگرافی :

- یکی از روش های تصویر سازی پستان است.
- به تزریق ماده حاجب احتیاج ندارد.
- ضایعات غیر قابل لمس را مشخص می کند.
- حدود ۲۰ دقیقه زمان
- در بخش رادیولوژی از هر پستان ۲ نما تهیه می شود.

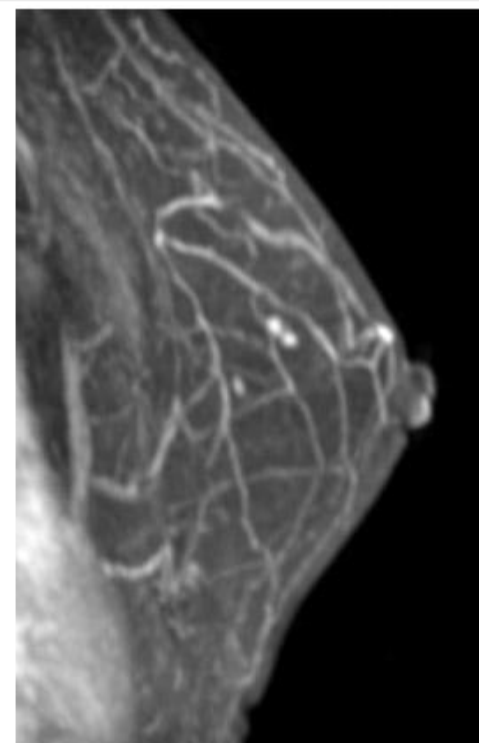
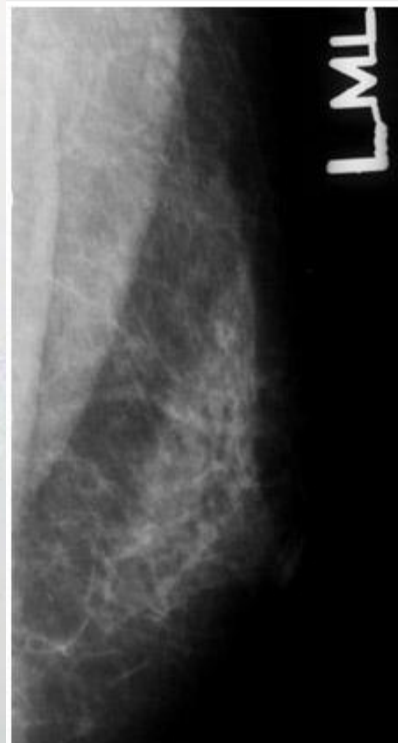
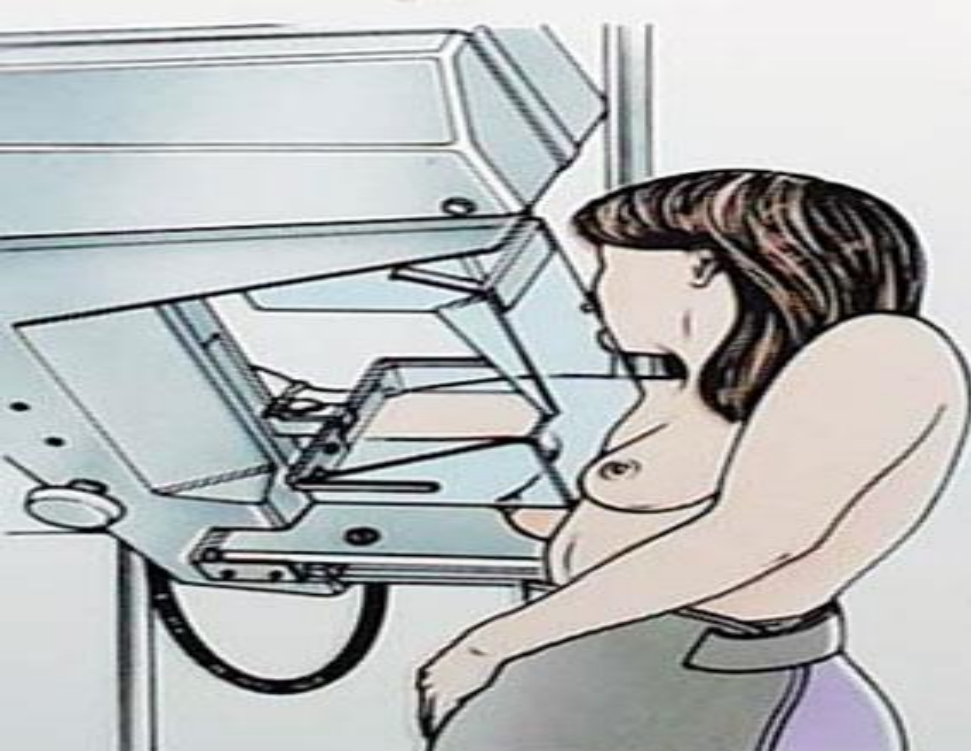
□ نمای کرانیو کودال

□ نمای مدیولاترال

ماموگرافی :

– پستان را از بالا به پایین یا از دو سمت جانبی فشار می دهند.

– تشخیص سرطان پستان قبل از لمس توده (اسانتی متر)



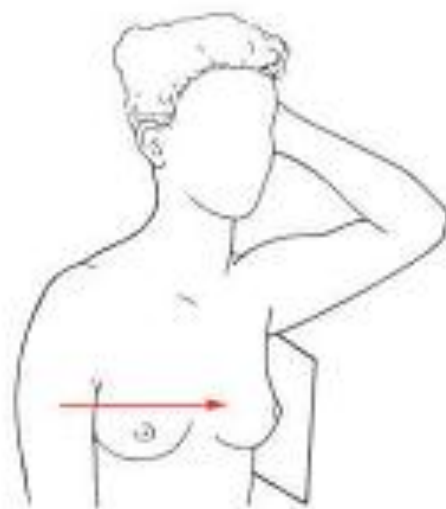
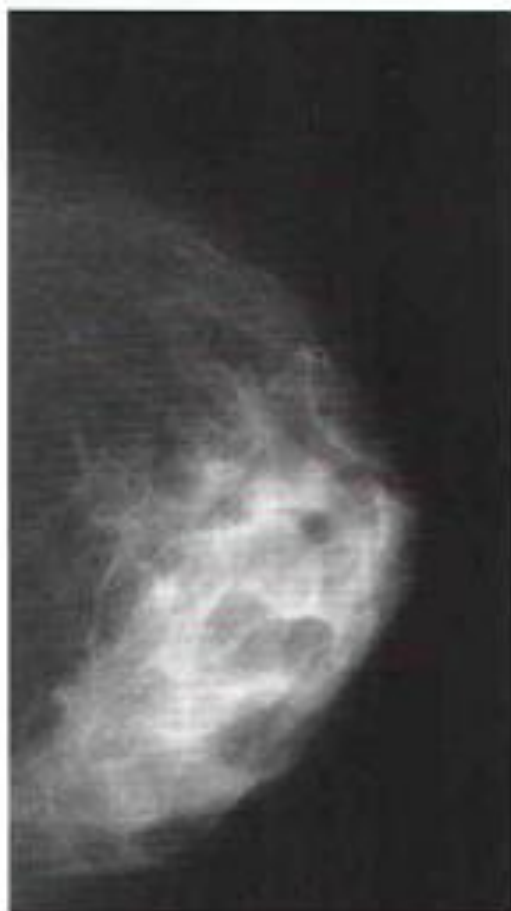
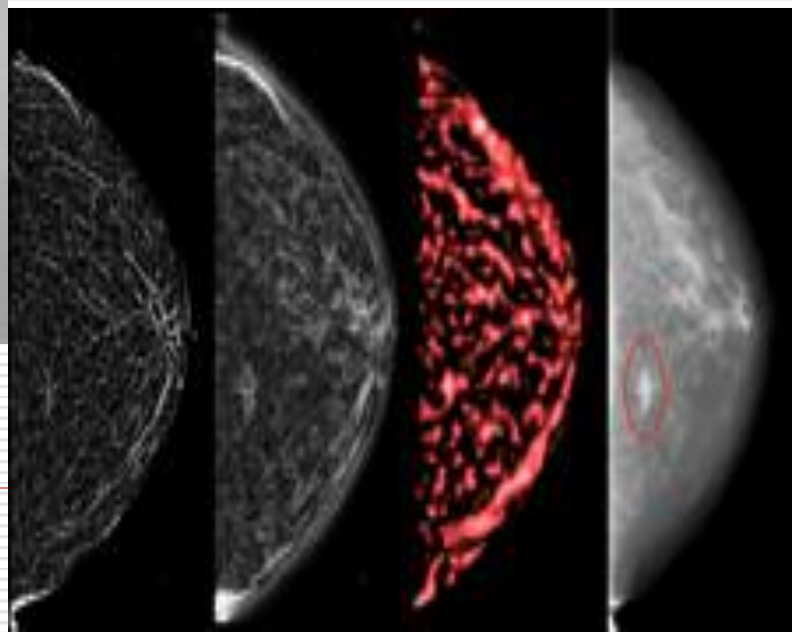
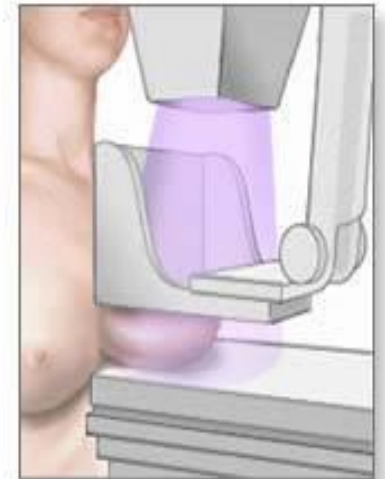
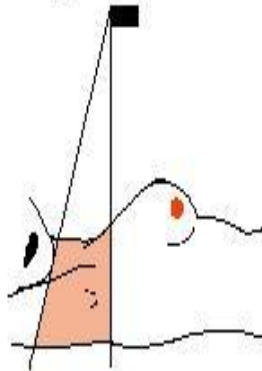
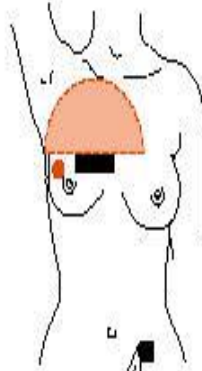
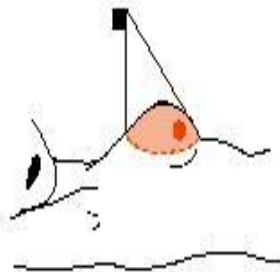
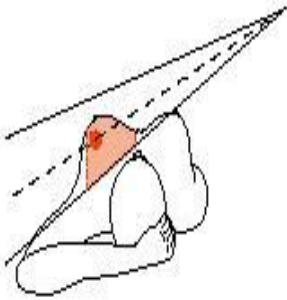
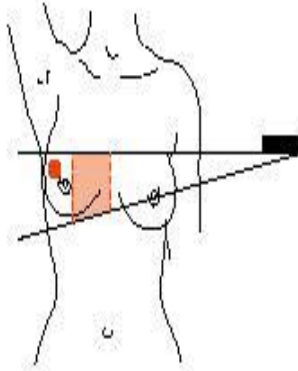
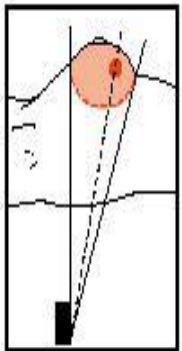
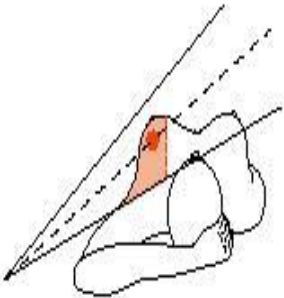
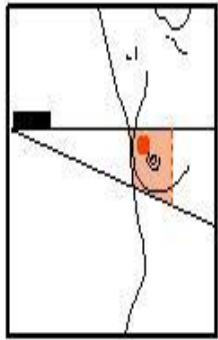


Fig. 858 Radiograph of the breast, mammography, of a 47-year-old woman,

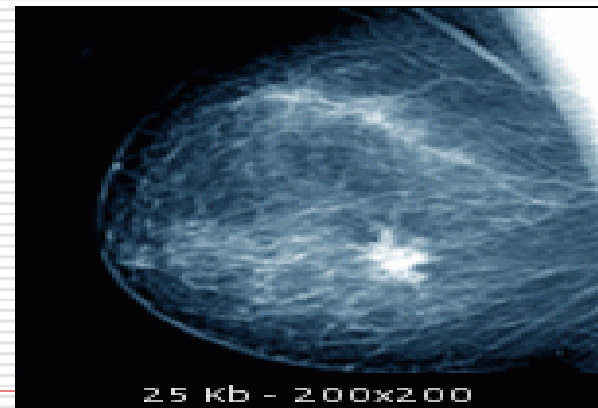
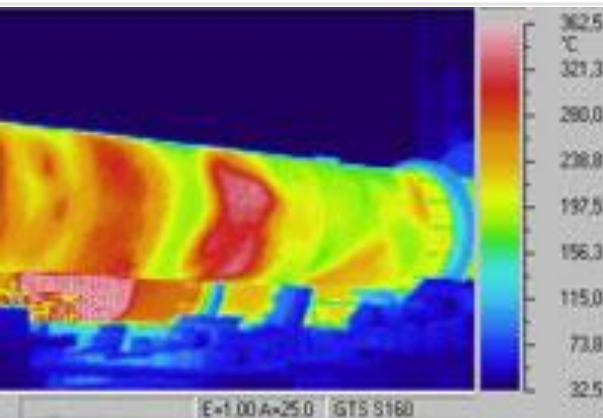


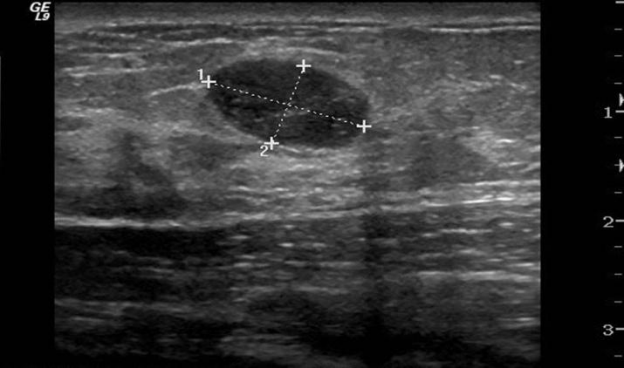


All breast lumps should be checked 3 ways:
by self-exam, by health care provider exam
and by mammography

ترموگرافی و گزرورادیوگرافی :

- گرمای سطحی پستان را اندازه می گیرد.
- در روش گزرورگرافی شبیه ماموگرافی
- ظهور فیلم آن با روش ویژه برای حذف عناصر اضافی انجام می شود.
- صفحه ای از سلینوم را در معرض بار الکتریکی قرار می دهند و به آن اشعه می دهند.
- با استفاده از روش ظهور ویژه، بافت پستان و پوست پستان روی فیلم ظاهر می شود.





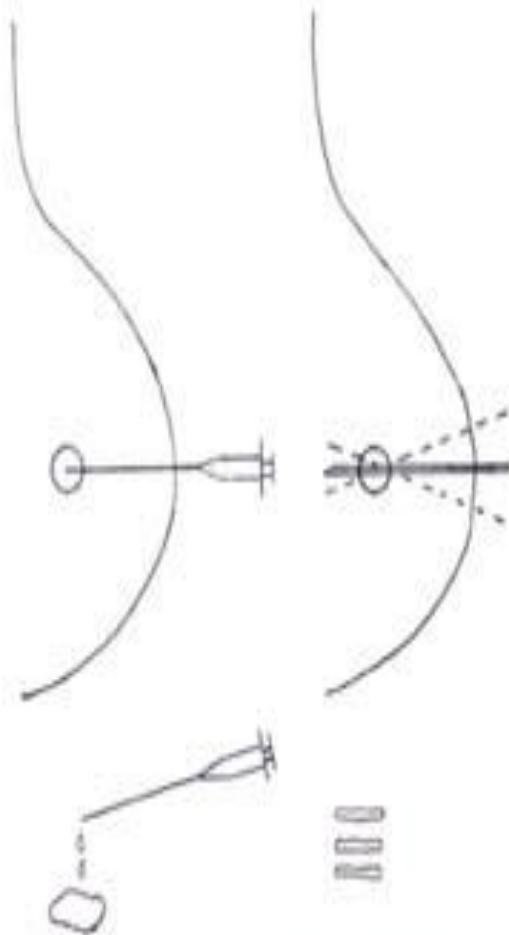
اولتراسوند :

- در این روش از یک ترانس دیویسر با متمرکز کردن امواج صوتی با فرکانس زیاد بداخل پستان استفاده می شود.
- پژواک امواج صوتی بر اساس دانسیته بافت های زیرین ترانس دیویسر تفاوت می کند.
- این پژواک پس از دریافت، روی صفحه ای نمایش داده می شود.
- صحت این روش در تشخیص کسیت های پستان ۹۵ تا ۹۹ درصد است
- در سرطان پستان کمک کمتری می کند.



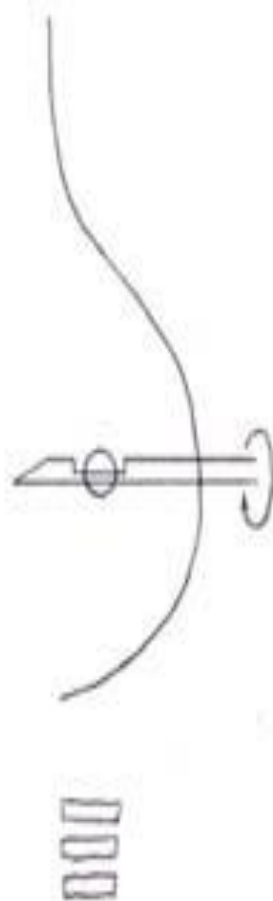
آسپراسیون با سوزن ظریف و بیوپسی با استفاده از جراحی :

- بیوپسی پستان به شکل سرپایی با یا بدون استفاده از بیحسی موضعی
- پس از تزریق ماده بیحس کننده سوزن ظریفی را در جهت محل مورد نظر در پستان فرو می کنیم.
- سپس با ساکشن کردن سرنگ ، بافت یا مایع را بداخل سوزن می کشیم .
- این ماده را روی لام پهن می کنیم و به آزمایشگاه می فرستیم .
- با استفاده از این روش می توان بسیاری از ضایعات را با دقت و صحت زیاد تشخیص داد.

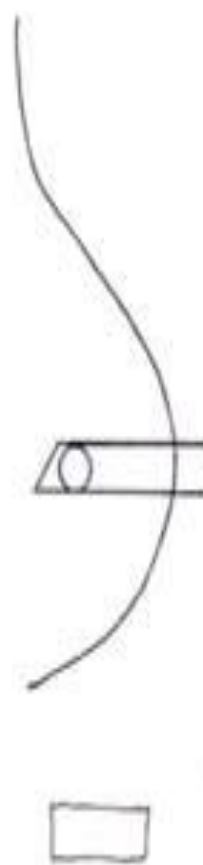


FNA

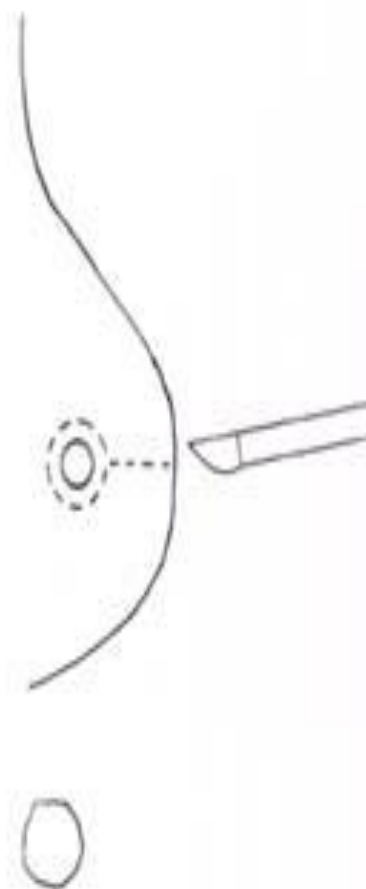
Core Needle



Vacuum



ABBI



Open Surgical





بیماری های نوک پستان :

شقاق (فیشر) نوک پستان : *Nipple Fisur*

- زخمی که در زنان شیرده شیوع بیشتری دارد.

- تحریک مداوم محل زخم با عمل مکیدن شیرخوار باعث پیدایش درد و عفونت و گاهی خونریزی می شود .

- پیشگیری از شقاق پستان حائز اهمیت است.



شقاق (فیشر) نوک پستان : Nipple Fisur

❑ شستشوی روزانه

❑ مالیدن لانولین به نوک پستان و قرار دادن پستان در جریان هوا به پیشگیری از بروز کمک می کند.

پس از بروز شقاق :

– شیر دادن از پستان با کمک محافظ (شیلد) نوک پستان
– اگر شقاق بزرگ یا بسیار دردناک است. (قطع شیردهی)



خونریزی یا ترشح خونی از نوک پستان :

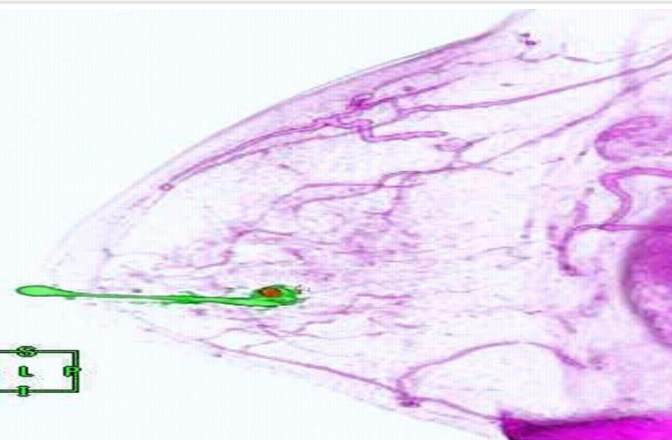


-در اثر فشار دادن لبه ی هاله ی پستان (آرئول) ترشحاتی از نوک پستان خارج می شود.

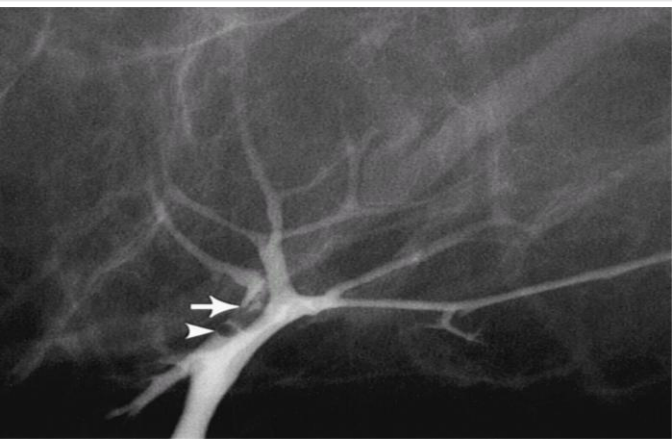
-در اکثر مواقع در اثر وجود تومور زگیل مانند خوش خیم (پاپیلوما) در یکی از مجاری بزرگ خروج شیر، بلافاصله در لبه ی آرئول یا در محل بیماری کیستیک پستان ایجاد می شود.



❖ این تومور در اثر ضربه خونریزی می کند و خون در مجرا جمع می شود تا زمانی که از نوک پستان بیرون آید.



❖ مجرای مبتلا را می توان در نوک پستان پیدا کرد و با ادامه مسیر آن، مجرا و پایلوم را برید و بیرون آورد.





بیماری پازره ی پستان :

- اغلب بعد از ۴۵ سالگی
- به شکل یک طرفه
- علت نامعلوم
- ولی اکثراً به صورت ضایعه ای شبیه به آگزما می شروع می شود.
- روی آرئول و به داخل لب های پستان گسترش می یابد.
- سوزش و خارش خفیف از اولین علایم این بیماری است.
- امکان گسترش (عمقی یا سطحی) وجود دارد. در موارد پیشرفته نوک پستان به سمت داخل کشیده می شود.

به دلیل بدخیم بودن بیماری ، پس از بیوپسی عمل ماستکتومی نیز انجام می گیرد.



□ عفونت پستان (ماستیت):

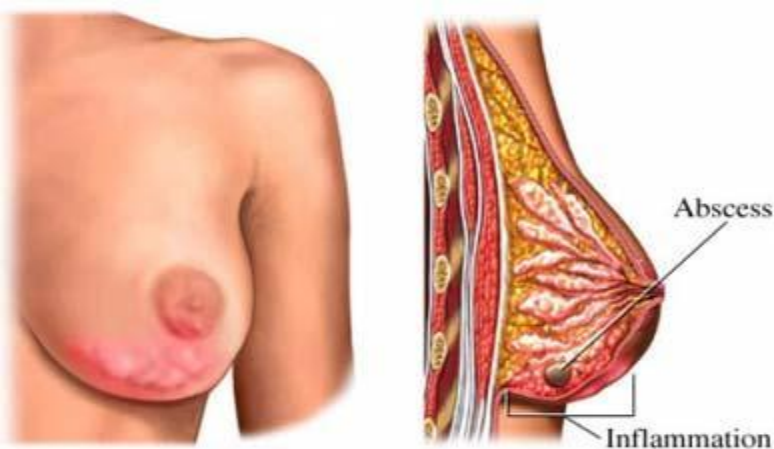
- ممکن است در ابتدا یا انتهای دوران شیردهی ایجاد شود.

- در اثر انتقال میکروارگانیسم ها از دست های بیمار به پستان ایجاد شود.
- شیرخوار مبتلا به عفونت دهان، حتی چشم یا پوست امکان دارد منبع عفونت باشد و از طریق خون به پستان می رسند.

- در نتیجه عفونت مجاری ، شیر در یک یا چند لوبول به حالت رکود در می آید. پستان سفت یا خمیری می شود و بیمار از درد مبهم در ناحیه مبتلا شکایت می کند.

- ترشح چرک، سرم، یا خون از نوک پستان به بررسی احتیاج دارد.





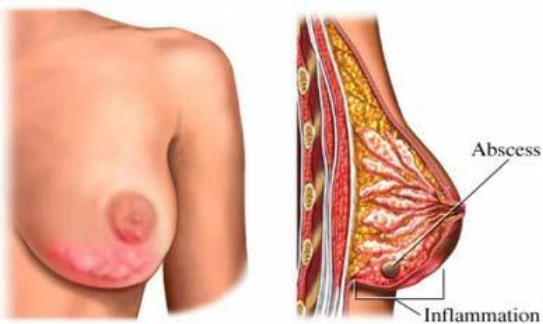
<http://bayatcars.ir>

درمان ماستیت :

□ در زمان شیردهی:

- شامل قطع تغذیه شیرخوار با پستان
 - آنتی بیوتیک گسترده طیف به مدت ۷- ۱۰ روز برای مادر تجویز می شود.
 - پروژسترون با پر خونی پستان باعث تسکین درد می گردد.
- استراحت + مایعات کافی





<http://bayatcars.ir>

آبسه پستان در دوران شیردهی:

- بدنبال ماستیت و گاهی بدون ارتباط با شیردهی ایجاد می شود.
- ناحیه مبتلاء بسیار حساس و قرمز است
- امکان دارد از نوک پستان چرک خارج شود.



Source: J Midwifery Womens Health © 2007 Elsevier Science, Inc.

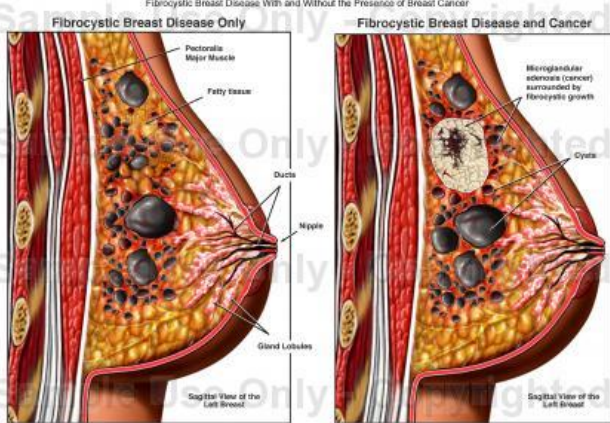


درمان :



- ❖ شیر دادن متوقف می شود.
- ❖ حمایت کافی از پستان ها انجام می گیرد.
- ❖ درمان با آنتی بیوتیک
- ❖ برش و تخلیه آبسه لازم باشد.
- ❖ پانسمان گرم و مرطوب تخلیه چرک را افزایش می دهد.





تغییرات فیبروکیستیک :

✓ معمولاً به علت رشد بیش از حد بافت فیبری پستان

✓ در سنین ۳۰ - ۵۰ سالگی افزایش می یابد.

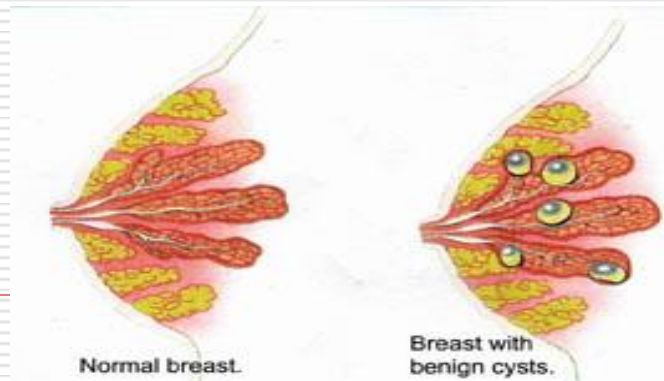
✓ علت مشخص ندارد.

✓ ولی وابستگی به استروژن در بروز آن دخالت داشته

✓ ضایعات ممکن است بدون درد باشند یا قبل از پریود بسیار حساس شوند.

✓ احساس دردهای تیرکشنده

✓ کاهش مصرف نمک و کافئین + اضافه کردن مقداری ویتامین E به رژیم غذایی



درمان :



Also called a lumpectomy, an open biopsy is a surgical procedure in which all or part of a lump is removed and tested for malignancy

ADAM.

❖ کیست ها را می توان با یا بدون بیحسی موضعی آسپیره کرد.

❖ در صورت درد و حساسیت شدید تجویز دانازول (دانوکرین) خواص ضد استروژنی

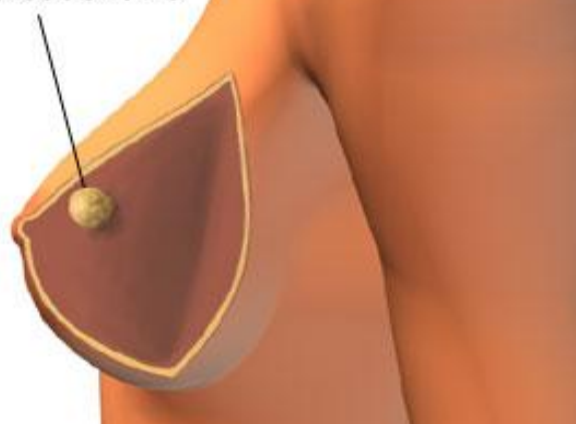
❖ تجویز مسکن

❖ داروهای مدر

❖ رژیم دارای نمک پایین و حذف قهوه چای و غیره از غذای بیمار



Fibroadenoma



فیبرو آدنوم ها :

- تومورهای سفت
- گرد و متحرک و خوش خیم پستان
- در اواخر دهه دوم تا اواخر دهه سوم زندگی
- حساس و دردناک نیستند.

درمان :

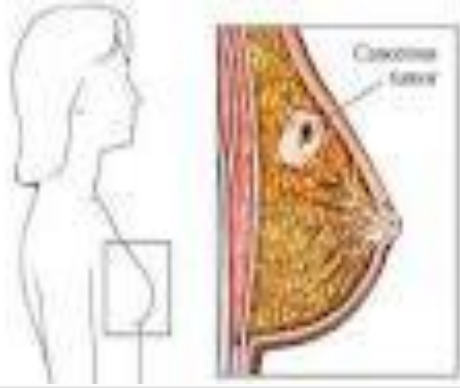
برداشتن توده



لیپوم یا تومور چربی :

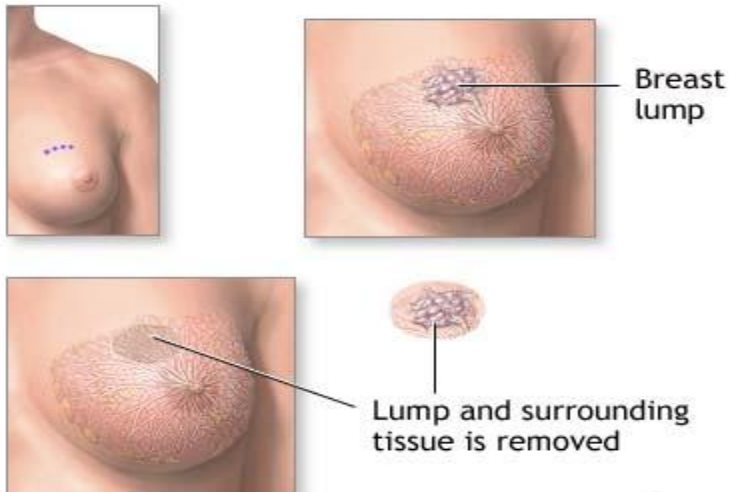
- ضایعه خوش خیم به دلیل سفتی و نداشتن کپسول کامل ممکن است با توده های سرطانی اشتباه شوند.
- در برخی موارد نمونه برداری ضرورت می یابد.





تومورهای بدخیم پستان:

- علائم بیماری بتدریج شروع می شود.
- توده ای غیر حساس که ممکن است متحرک باشد .
- معمولاً در ربع فوقانی خارجی پستان (در سمت چپ بیشتر از راست) بوجود می آید.
- جز در مراحل کاملاً پیشرفته معمولاً درد ندارد.
- در تعداد کمی احساس ناراحتی مثل حس سوزش، گزش یا درد مبهم



تومورهای بدخیم پستان:

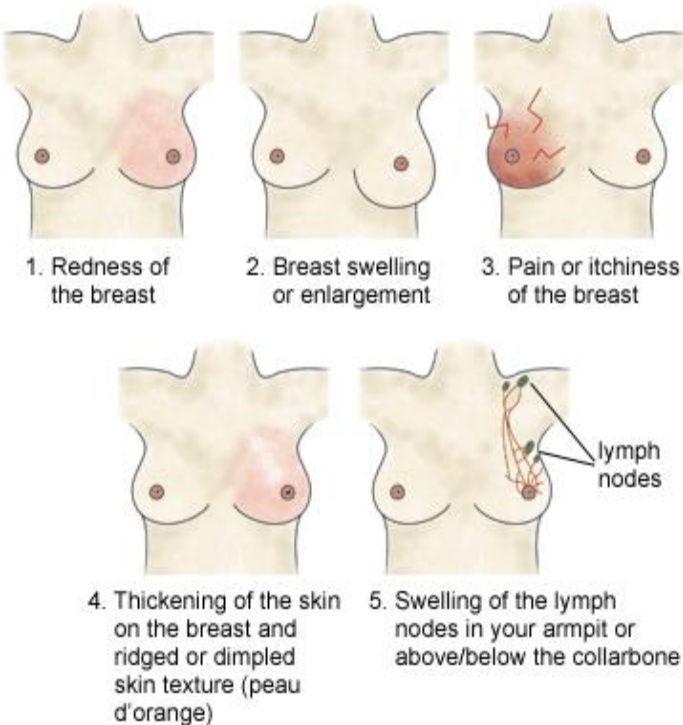
❖ در موارد پیشرفته

❖ فرورفتگی پوست یا ظاهر پوست پرتقالی

❖ ادم ناشی از انسداد جریان لنفاوی در پوست

❖ عدم تقارن پستان ها

❖ در نهایت زخم و متاستاز



تشخیص:



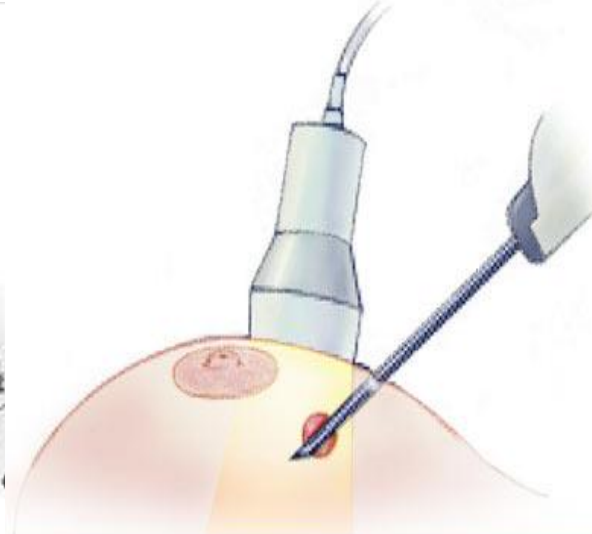
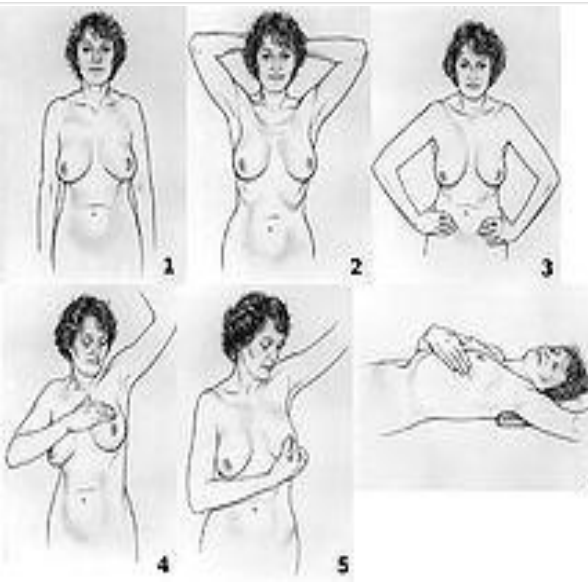
❖ شرح حال

❖ انجام معاینه فیزیکی

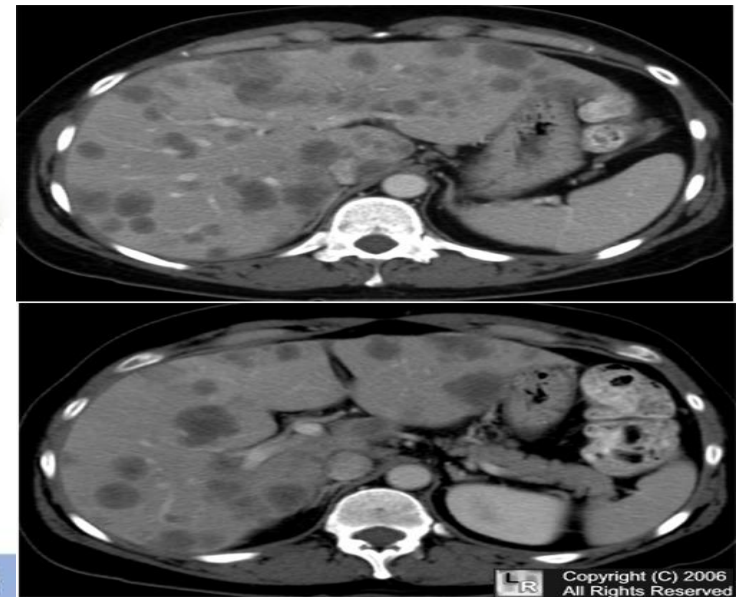
❖ مطالعات ماموگرافی

❖ در نهایت بیوپسی (بریدن و برداشتن تمام تومور)

❖ رادیو گرافی و اسکن استخوان قفسه سینه و کبد جهت بررسی وجود متاستاز



© Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.



Copyright (C) 2006
All Rights Reserved

درمان جراحی :

❖ درمان سرطان با برداشتن یا تخریب تمام تومور

❖ بدنبال آن پرتو درمانی

❖ شیمی درمانی

❖ هورمون درمانی

❖ یا ترکیبی از آنها انجام می شود.

❖ روش یگانه ای وجود ندارد.

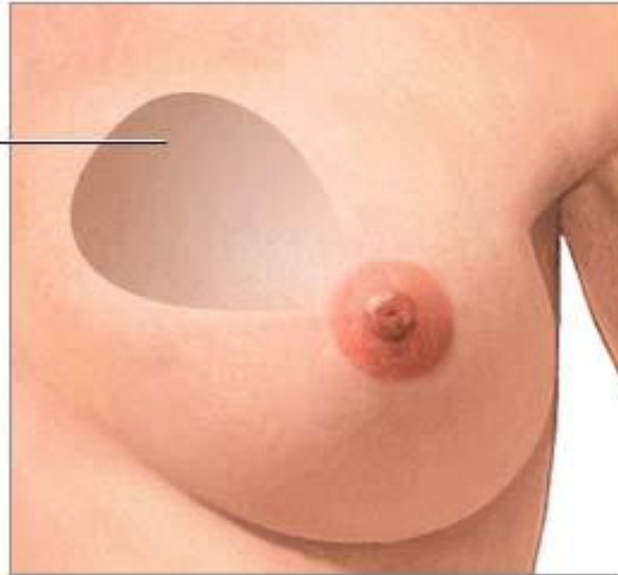


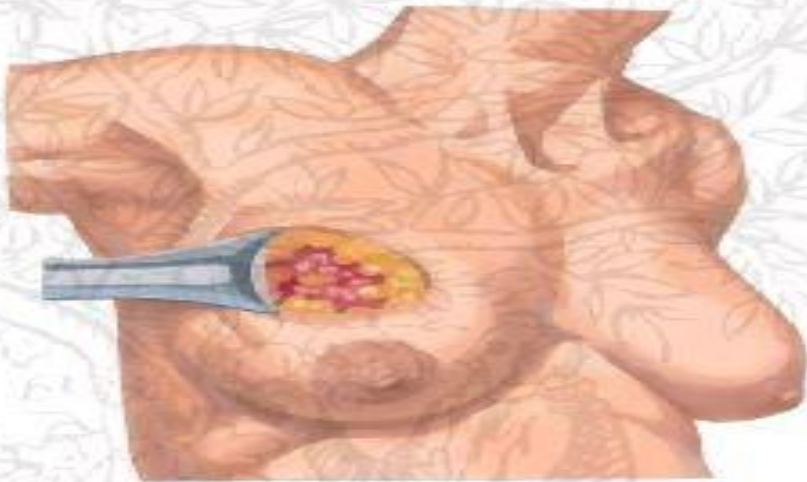
انواع جراحی های سرطان پستان :

۱- لامپکتومی (ماستکتومی سگمنتال):

□ جدا کردن و بیرون آوردن عقده های لنفاوی زیر بغل و سپس یک دوره پرتو درمانی پستان با اشعه کبالت

The cancer along with a segment or larger area of normal breast tissue is removed in a segmental mastectomy



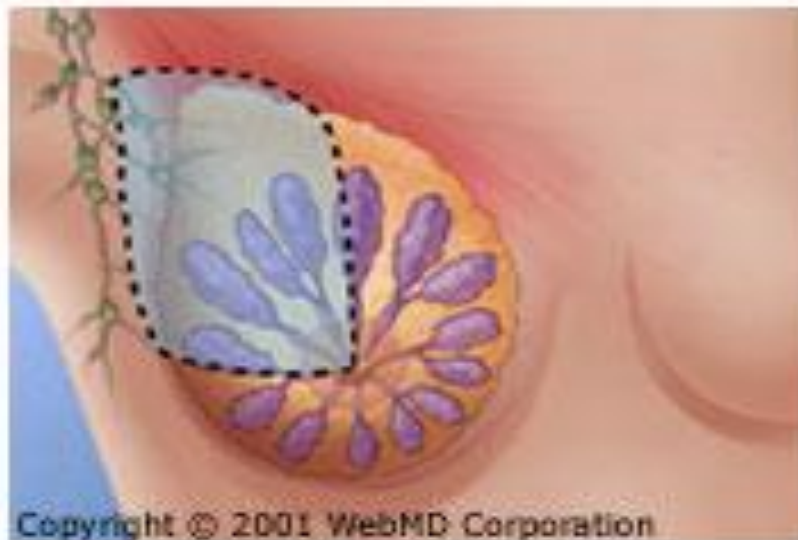


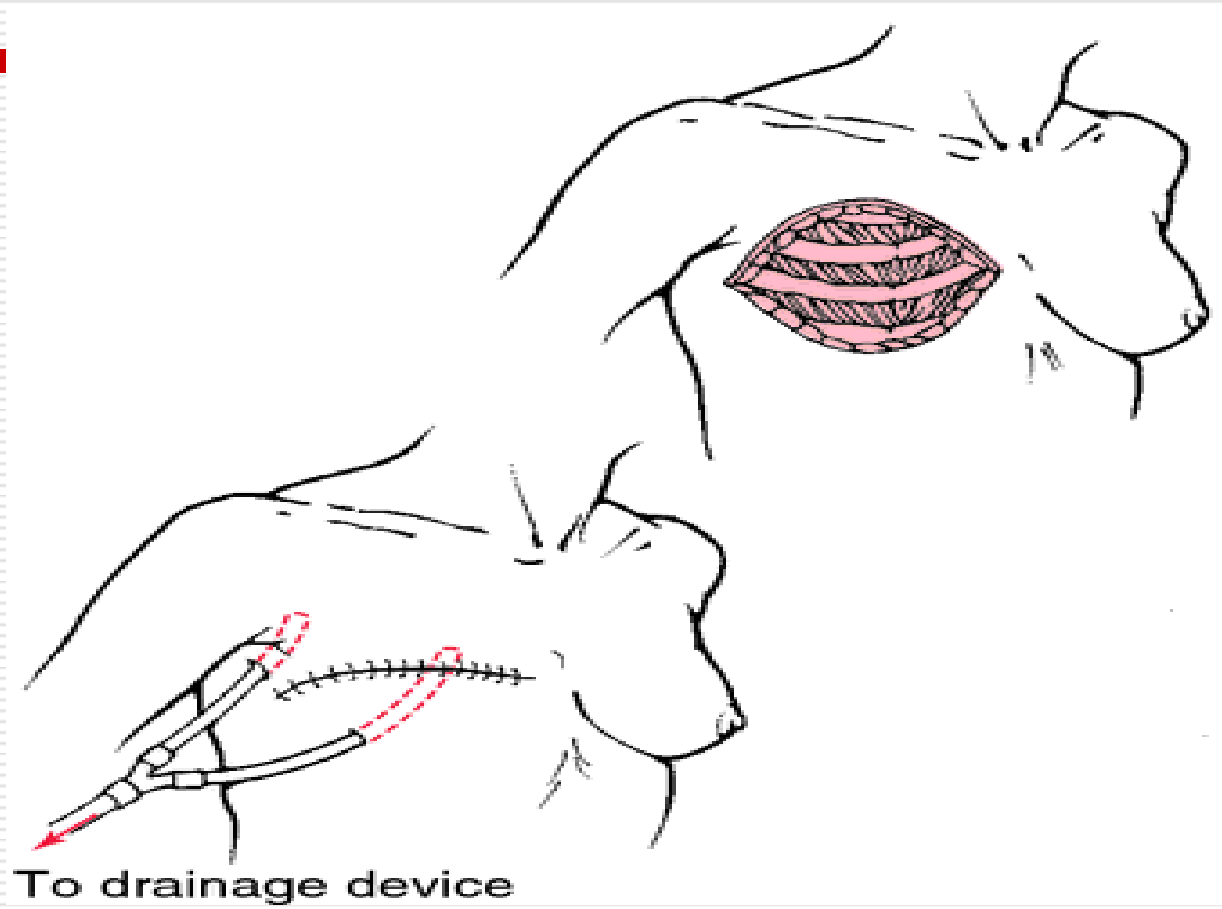
JOHN A. CRAIG, MD

۲- کوادرانتکتومی:

□ رزکسیون ربع مبتلای پستان + جدا کردن و بیرون آوردن عقده های لنفاوی زیر بغل + پرتو درمانی بافت پستان

Quadrantectomy



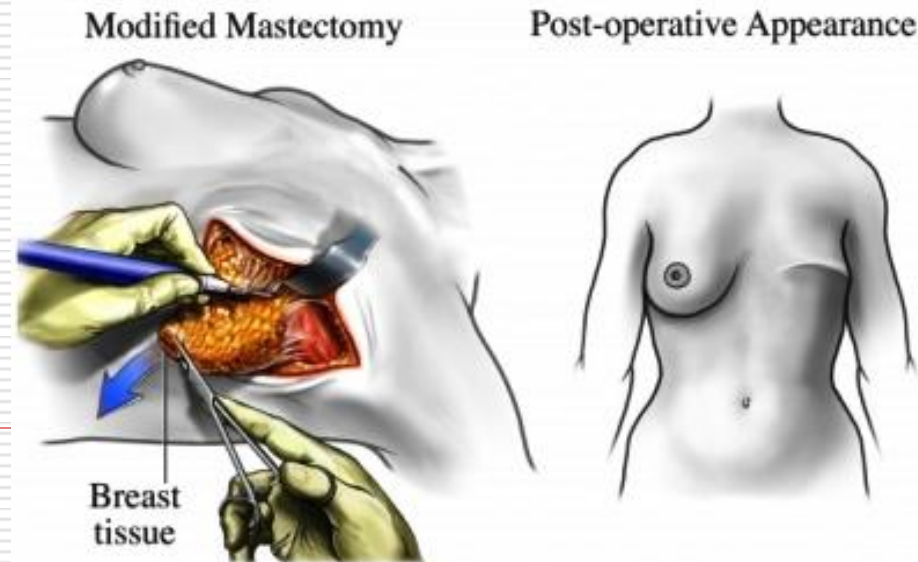
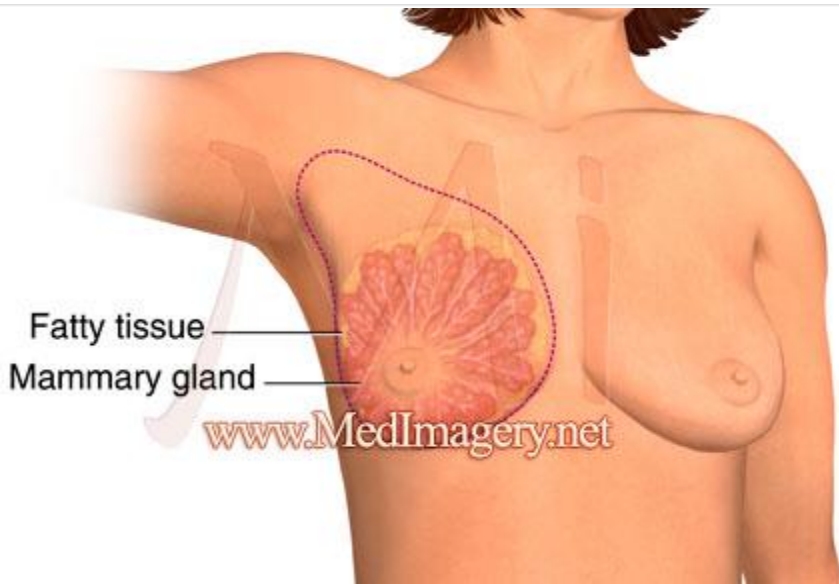


انواع جراحی های سرطان پستان :

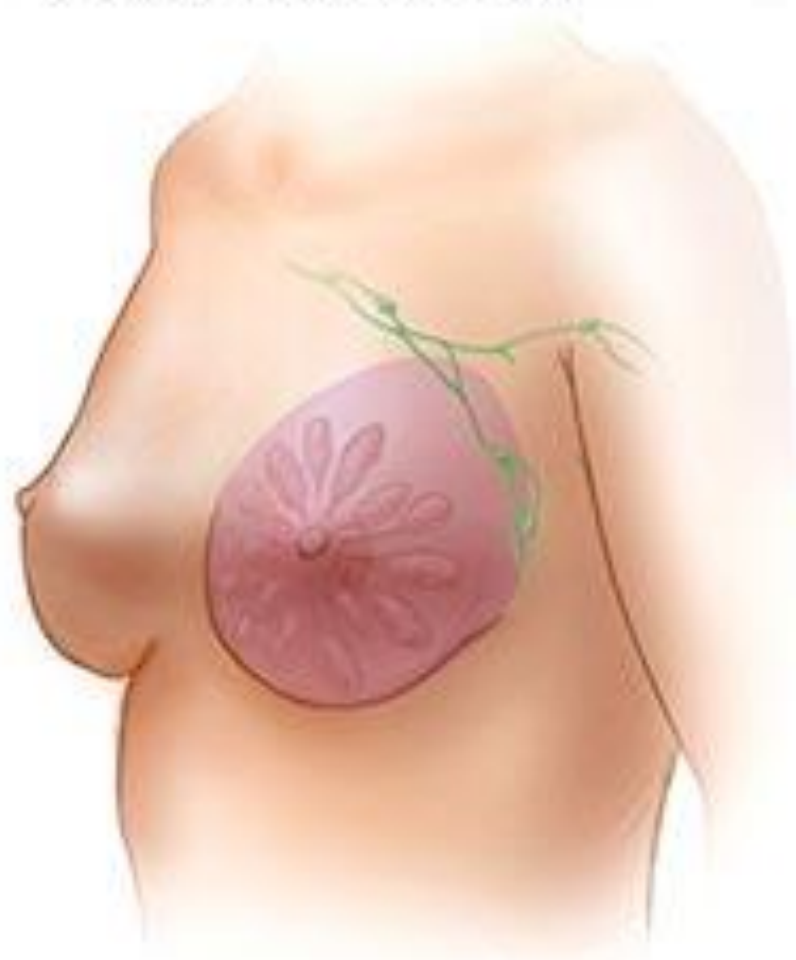
۳- ماستکتومی ساده:

❑ رزکسیون از ترقوه تا لبه دنده ها و از خط وسط تا عضله پشتی بزرگ انجام می شود.

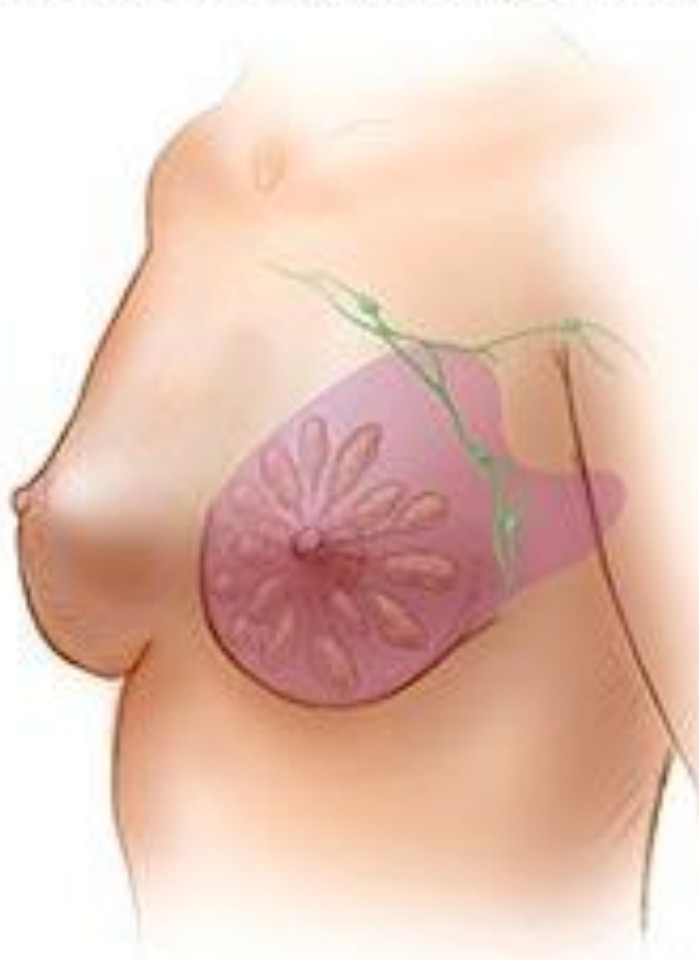
❑ تمام دنباله پستان در ناحیه زیر بغل و فاشیای عضله سینه ای نیز برداشته می شود.



Simple mastectomy



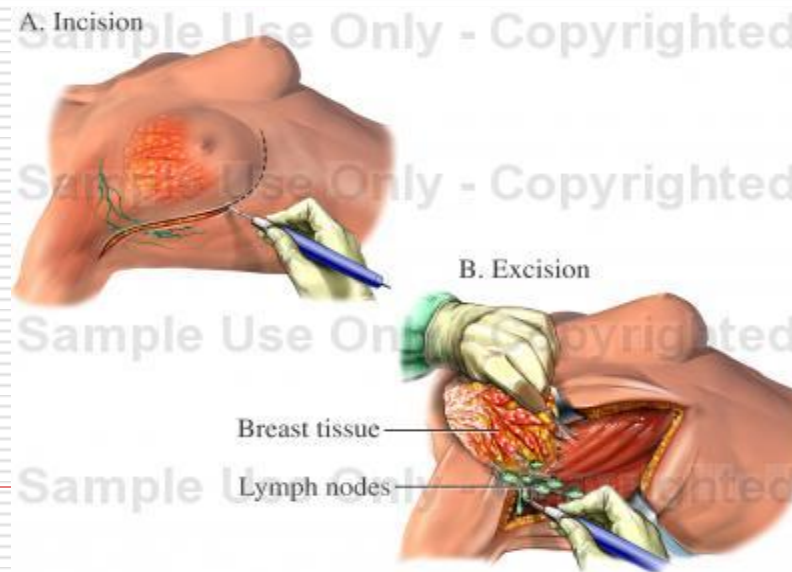
Modified radical mastectomy



انواع جراحی های سرطان پستان :

۴- ماستکتومی رادیکال تعدیل شده:

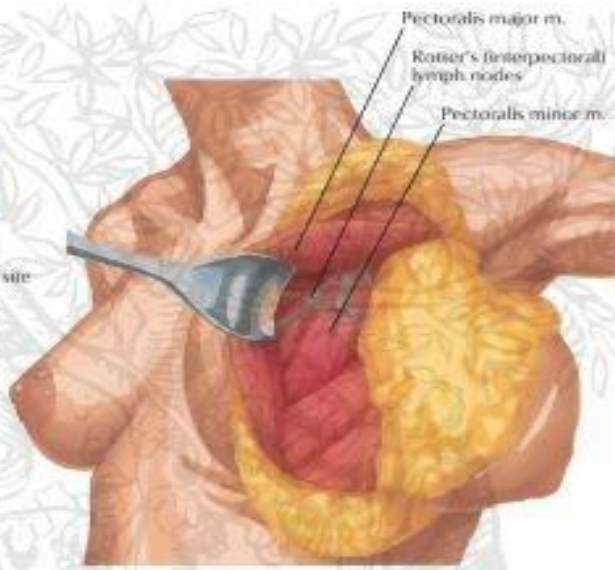
- تمام بافت پستان + عقده های لنفاوی زیر بغل برداشته می شوند .
- عضلات سینه ای بزرگ و کوچک باقی می مانند.
- این روش یکی از درمان های بسیار متداول است .



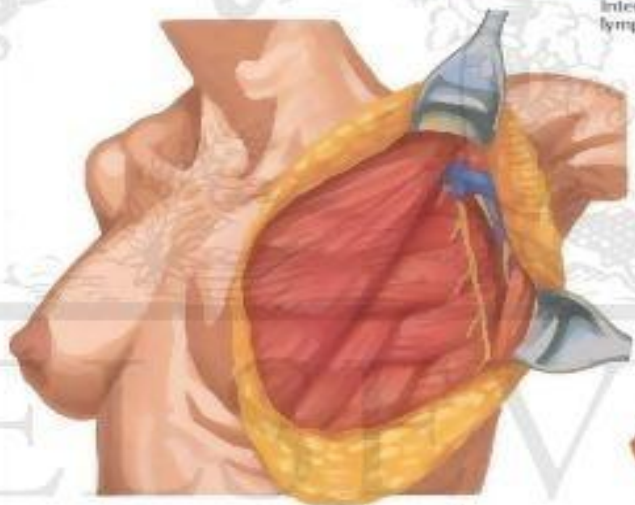
Modified Radical Mastectomy



Skin flaps created;
breast dissected free of
pectoralis major muscle



Interpectoral space and
lymphatics exposed



© ELSEVIER, INC. - NETTERIMAGES.COM

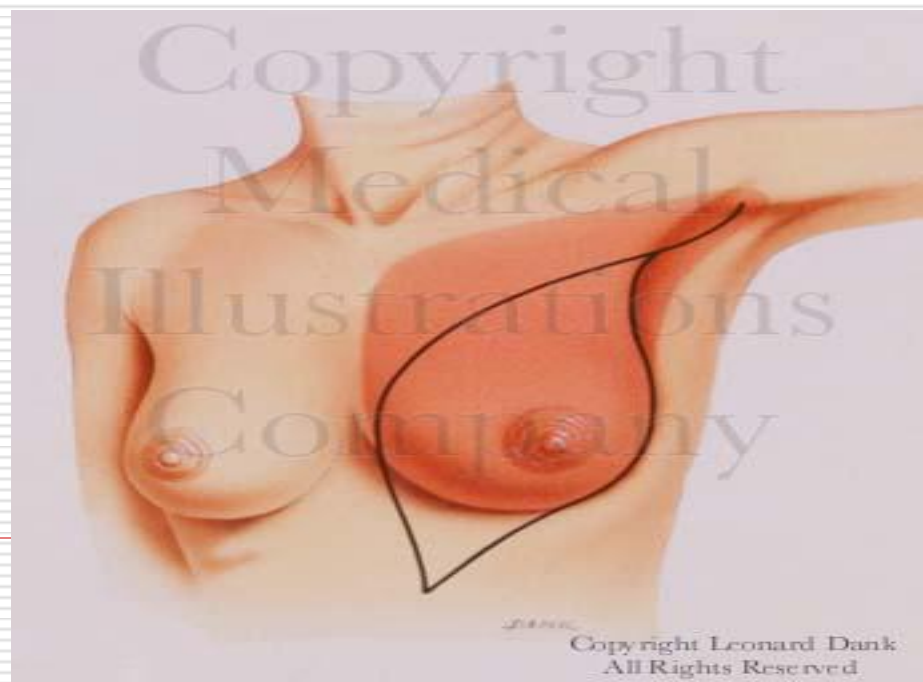
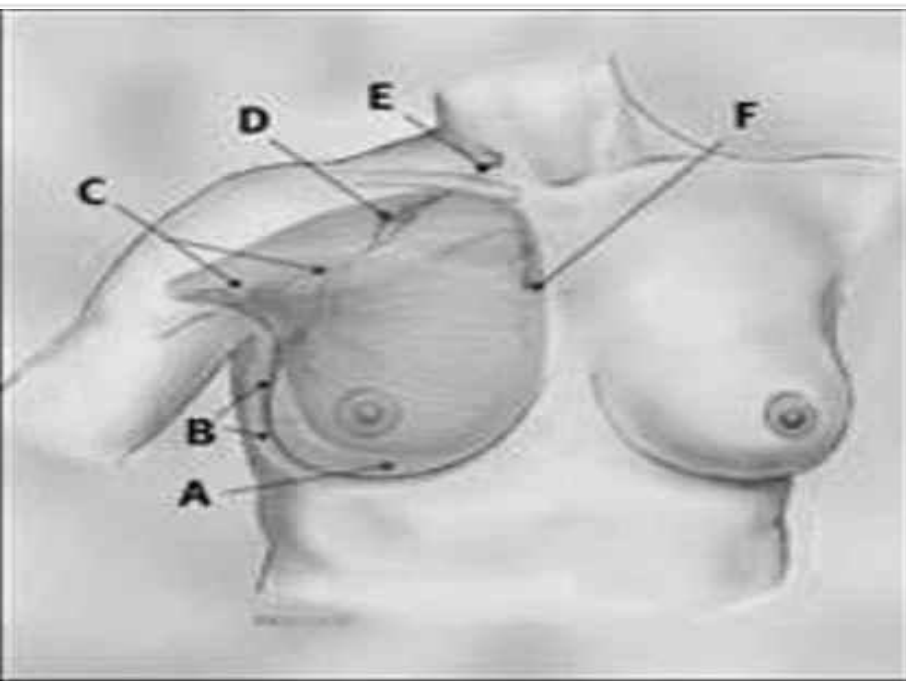


انواع جراحی های سرطان پستان :

۵- ماستکتومی رادیکال:

➤ تمام بافت پستان و عقده های لنفاوی زیر بغل و هر دو عضله سینه ای را برداشته می شود.

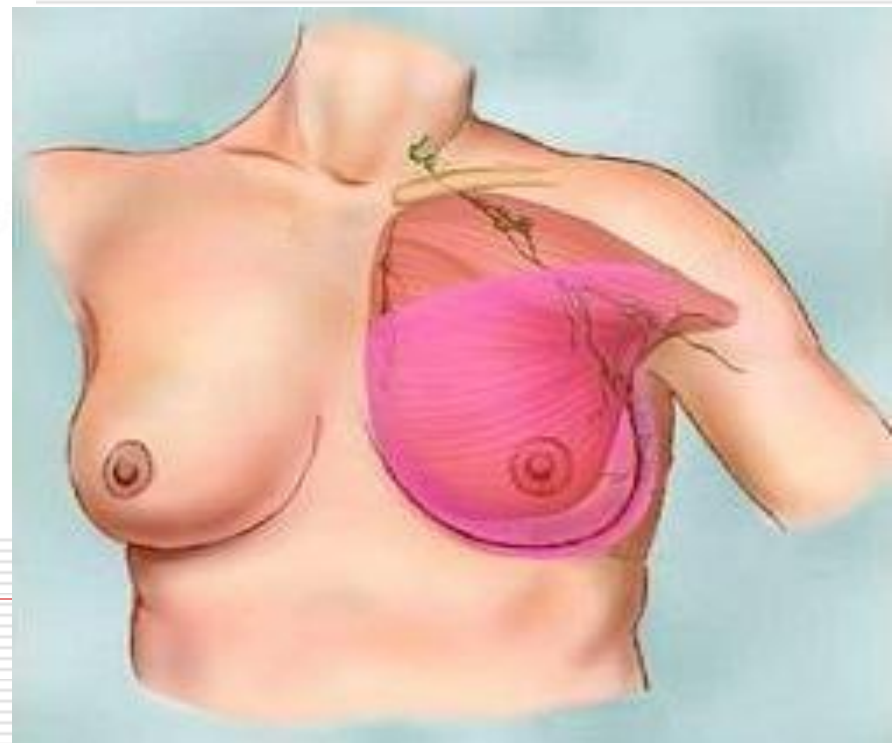
□ امروزه کمتر از این روش استفاده می شود.





ELSEVIER

©ELSEVIER, INC. – ELSEVIERIMAGES.COM



برای کشف اقیانوس های جدید باید شهامت ترک ساحل آرام خود
را داشته باشید این جهان، جهان تغییر است نه تقدیر

